



R.U.C.: 1200792875001

FACTURA

No. 001-010-000000027

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-19 01:30:14+02:00

1807202301120079287500120010100000000271234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1807202301120079287500120010100000000271234567814

ELIZALDE CHIANG ARCHIBALD SADKO

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA AV REMIGIO CRESPO 18 Y AV. JULIO ZALDUMBIDE

Dirección Establecimiento: XIMENA AV REMIGIO CRESPO 18 Y AV. JULIO ZALDUMBIDE

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: CENTRO AMBULATORIO OPTICARE S.A.S

Identificación: 0993342696001

Fecha Emisión: 18/07/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
HP	HM	1.00	HONORARIOS MEDICOS	2705.000000	0.00	2705.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2705.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2705.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	2705.00

Información Adicional

Dirección AV. RIO TUMBEZ Y AV. RAFAEL VALDEZ M.
Telefono 0956593038
Email centropiticarecontabilidad@gmail.com
Observacion CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2023

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 2705.00