



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000257

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-21 20:44:12+01:00

2111202301175899730600120010100000002571234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111202301175899730600120010100000002571234567815

ARRIETA RAMIREZ JESUS DAVID

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Dirección Establecimiento: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: MANUEL ORLANDO YÉPEZ MORÁN

Identificación: 0930422415

Fecha Emisión: 21/11/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	1000.000000	0.00	1000.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1000.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1000.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1000.00

Información Adicional

Dirección FERTISA CIUADELA 9 DE JULIO
MANZANA 3192 VILLA 2
Telefono 0969151146
Email manuel1550@hotmail.es
Observacion CIRUGÍA REALIZADA EN LA CLÍNICA
ALCÍVAR

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1000.00