



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000038

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-09 02:21:22+01:00

0202202301175899730600120010100000000381234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0202202301175899730600120010100000000381234567812

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: LUIS QUITO CRUZ

Identificación: 0931134522

Fecha Emisión: 02/02/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	600.00	0.00	600.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	600.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	600.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	600.00

Información Adicional	
Dirección	GUASMO CENTRAL COOP. VIRGEN DE MONSERRATE MANZANA B1 SOLAR I6
Telefono	0969817231
Email	luis_quitocruz1996@hotmail.com
Observacion	Qx: DEGLOVING PENEANO + PLASTIA DE PENE + FIMOSECTOMÍA + FRENULECTOMÍA - CLÍNICA ALCÍVAR

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	600.00