



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000428

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-01 14:55:33+02:00

2305202401175899730600120010100000004281234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2305202401175899730600120010100000004281234567818

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: JOSÉ FRANCISCO ZAMBRANO SOLEDISPA

Identificación: 0925899833

Fecha Emisión: 23/05/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	359.690000	0.00	359.69

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	359.69
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	359.69
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	359.69

Información Adicional

Dirección MAPASINGUE ESTE COOPERATIVA
CORAZÓN DE LA PATRIA MANZANA 427
SOLAR 18
Teléfono 0987600365
Email jfzambrano887@gmail.com
Observación CIRUGÍA REALIZADA EN LA CLÍNICA
ALCÍVAR - Qx: VASECTOMÍA

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 359.69