



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000233

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-23 22:24:14+02:00

2310202301175899730600120010100000002331234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202301175899730600120010100000002331234567817

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: ROBERTO PEÑAFIEL ULLOA

Identificación: 0925101891

Fecha Emisión: 23/10/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	456.940000	0.00	456.94

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	456.94
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	456.94
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	456.94

Información Adicional

Dirección PEDRO PABLO GÓMEZ Y ESMARALDAS
Telefono 0963276861
Email rbt_num99@hotmail.com

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	456.94