

**REYES VIVANCO EDWIN IVAN****Matriz**

Dirección Matriz: CORONEL 2207 Y VACAS GALINDO

Dirección Establecimiento: CORONEL 2207 Y VACAS GALINDO

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1103373310001

**FACTURA**

No. 001-010-000000045

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-24 14:44:41+01:00

2411202301110337331000120010100000000451234567818

**AMBIENTE: PRODUCCION****EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

2411202301110337331000120010100000000451234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: RUIZ SALINAS CLAUDIO

Identificación: 0918717489

Fecha Emisión: 24/11/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción  | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--|-----------------|-----------|---------------------|
| SCDE           | AYCI          | 1.00 | HONORARIOS MÉDICOS AYUDANTE DE CIRUGÍA<br>PACIENTE SEGURA CASTILLO DELIA | 37.760000       | 0.00      | 37.76               |

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| <b>SUBTOTAL 12%</b>              | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>37.76</b> |
| <b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b> | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL exento de IVA</b>    | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>    | <b>37.76</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b>  |
| <b>IVA 12%</b>                   | <b>0.00</b>  |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b>  |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>37.76</b> |

**Información Adicional**

Dirección Villa del Rey  
Telefono 0986633077  
Email ccccrs24\_19@hotmail.com

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

37.76