



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000718

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-28 17:54:07+01:00

2503202501175899730600120010100000007181234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2503202501175899730600120010100000007181234567815

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: MUJICA CAMPI NESTOR VICENTE

Identificación: 0913605507

Fecha Emisión: 25/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
022	022	1.00	HONORARIOS POR CONSULTA MÉDICA	50.000000	0.00	50.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	50.00

Información Adicional

Direccion URBANIZACIÓN EL CONDADO MANZANA
17 VILLA 13
Telefono 0999429866
Email nmujica@hotmail.es
Observacion CIE10: Q53.1 - CRIPTORQUÍDEA
UNILATERAL - Pcte. MATÍAS SOLÓRZANO
LOOR

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 50.00