

**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

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000984

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-25 17:49:28+01:00

2511202501175899730600120010100000009841234567815

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

2511202501175899730600120010100000009841234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: ORTIZ TORRES ROMINA INIRIDES

Identificación: 0968071316

Fecha Emisión: 25/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	CONSULTA MÉDICA UROLOGÍA	60.000000	0.00	60.00

Información Adicional

Dirección PERÚ/PERÚ/PERÚ
Telefono 0984364808
Email rortizcbi@gmail.com
Observación CIE10: N40 - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA - Pcte. JORGE MORALES

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	60.00

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	60.00