



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000519

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-27 18:27:15+02:00

2609202401175899730600120010100000005191234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609202401175899730600120010100000005191234567811

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: LAURA IVONNE CADENA ESTRELLA

Identificación: 0907990246

Fecha Emisión: 26/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
066	066	1.00	CAMBIO DE SONDA	70.000000	0.00	70.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	70.00

Información Adicional	
Dirección	VENEZUELA 4020 Y CALLEJÓN 17
Teléfono	0994493041
Email	mjara_3054@hotmail.com
Observación	CIE10: C64 - NEPLASIA DE RIÑÓN

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	70.00