



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000207

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-26 18:57:21+02:00

2609202301175899730600120010100000002071234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609202301175899730600120010100000002071234567810

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: ANGÉLICA CASTILLO SÁNCHEZ

Identificación: 0917452674

Fecha Emisión: 26/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
044	044	1.00	SESIÓN TERAPIA CO2	150.000000	0.00	150.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	150.00

Información Adicional	
Dirección	JOSÉ MASCOTE 2415 Y BRASIL
Teléfono	0988578802
Email	am.kastillos@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	150.00