



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000577

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-25 19:05:04+01:00

2810202401175899730600120010100000005771234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810202401175899730600120010100000005771234567815

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: VILLEGAS CEDEÑO BORIS DIEGO

Identificación: 0918978826

Fecha Emisión: 28/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	1000.000000	0.00	1000.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1000.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1000.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1000.00

Información Adicional	
Dirección	LA 13 Y CRISTONAL COLÓN
Teléfono	0967563179
Email	borisvilgs05@gmail.com
Observación	CIRUGÍA REALIZADA EN LA CLÍNICA ALCIVAR

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1000.00