



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000310

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-28 20:24:29+01:00

2812202301175899730600120010100000003101234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2812202301175899730600120010100000003101234567810

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: CENTRO UROLÓGICO UROCORP, SAS

Identificación: 0993295884001

Fecha Emisión: 28/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	1180.000000	0.00	1180.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1180.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1180.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1180.00

Información Adicional

Dirección	CIUDADELA KENNEDY NORTE AVENIDA LUIS ORRANTIA Y NAHIM ISAIÁS CLÍNICA MILENIUM PISO 2
Telefono	0961427660
Email	facturacion@urocorp.com
Observacion	Pcte. JOSÉ AURELIANO CORREA - HOLPEP

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1180.00