



Dr. Alex  
Rivadeneira

**RIVADENEIRA GARCES ALEX JAVIER**

**Matriz**

Dirección Matriz: SANTO DOMINGO RIO VERDE LOS GIRASOLES 3 Y LOS CRISANTEMOS

Dirección Establecimiento: SANTO DOMINGO RIO VERDE LOS GIRASOLES 3 Y LOS CRISANTEMOS

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0913417598001

**FACTURA**

No. 004-010-000000001

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-11-29 18:08:31+01:00

2911202201091341759800120040100000000011234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2911202201091341759800120040100000000011234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO RADIOLOGICO ASOCIADO Identificación: 0991442316001  
INDRA S,A

Fecha Emisión: 29/11/2022

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
HONO MED	HONO MED	1.00	HONORARIOS MEDICOS	300.00	0.00	300.00

**Información Adicional**

Dirección AV, SAN JORGE #105 Y CALLE 9NA  
Telefono 0979391959  
Email indra.rayosx@gmail.com  
Observacion HONORARIOS MEDICOS DEL MES DE NOVIEMBRE

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>300.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>300.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>300.00</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	300.00