



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000208

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-02 20:17:12+02:00

3009202301175899730600120010100000002081234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009202301175899730600120010100000002081234567812

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: IDER SORNOZA MOREIRA

Identificación: 0921019170

Fecha Emisión: 30/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
048	048	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CONSULTA	50.000000	0.00	50.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	50.00

Información Adicional	
Dirección	CIUDADELA URBASUR
Telefono	0996783701
Email	i.sornoza@hotmail.es
Observación	CIE10: N45.9 -ORQUIEPIDIDIMITIS

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	50.00