



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000025

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-01-31 19:24:56+01:00

3101202301175899730600120010100000000251234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3101202301175899730600120010100000000251234567811

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: JUAN FRANCO LARA

Identificación: 0926761784

Fecha Emisión: 31/01/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
011	011	1.00	CAUTERIZACIÓN + TOMA DE BIOPSIA	250.000000	0.00	250.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	250.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	250.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	250.00

Información Adicional

Dirección: VÍA A LA COSTA URB. BOSQUE AZUL
Telefono: 0989144260
Email: juanfrancolar@hotmai.com

Forma Pago	TARJETA DE CRÉDITO
Total	250.00