



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000267

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-04 21:01:03+01:00

0412202301175899730600120010100000002671234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0412202301175899730600120010100000002671234567812

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: JOHANNA HARO CEDEÑO

Identificación: 0918182908

Fecha Emisión: 04/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
057	057	1.00	HONORARIOS POR CONSULTA + COLOCACIÓN DE SONDA	120.000000	0.00	120.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	120.00

Información Adicional

Dirección CIUDADELA 9 DE OCTUBRE Y AVENIDA 11
Telefono 0994479414
Email karian197814@gmail.com
Observacion Pcte. JULIO HARO

Forma Pago TARJETA DE CRÉDITO
Total 120.00