



R.U.C.: 1200792875001

FACTURA

No. 001-010-000000002

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-01-06 22:52:55+01:00

0601202301120079287500120010100000000021234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202301120079287500120010100000000021234567817

ELIZALDE CHIANG ARCHIBALD SADKO

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA AV REMIGIO CRESPO 18 Y AV. JULIO ZALDUMBIDE

Dirección Establecimiento: XIMENA AV REMIGIO CRESPO 18 Y AV. JULIO ZALDUMBIDE

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: HECTOR GONZALEZ GOMEZ

Identificación: 0919244509

Fecha Emisión: 06/01/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
PA		1.00	PROCED. ANESTESICO	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 **BOLIVIAN Y MACHALA BL B PISO 6**
Telefono **0963947788**
Email **consultoriosoria@gmail.com**
Observacion **PROCEDIMIENTO ANESTESICO**

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	50.00