



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000216

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-07 16:26:33+02:00

0710202301175899730600120010100000002161234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202301175899730600120010100000002161234567815

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: BURGOS TOALA VICENTE

Identificación: 0909882557

Fecha Emisión: 07/10/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
050	050	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTIA	1000.000000	0.00	1000.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1000.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1000.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1000.00

Información Adicional	
Dirección	CIUDAD CELESTE
Teléfono	0993880414
Email	burgosvicente65@gmail.com
Observación	CIRUGÍA REALIZADA EN LA CLÍNICA ALCIVAR

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1000.00