



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000108

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-10 05:52:43+02:00

0905202301175899730600120010100000001081234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0905202301175899730600120010100000001081234567813

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: RITA VIÑASACA CAJILEMA

Identificación: 0916538432

Fecha Emisión: 09/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	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 ALBORADA 11va. ETAPA MANZANA 21 VILLA 22
Telefono	0999747384
Email	ritaorquideavc@hotmail.com
Observacion	Pcte. MICHEL VALVERDE VIÑASACA - CIE10: N45.9 - ORQUIEPIDIDIMITIS

Forma Pago	TARJETA DE CRÉDITO
Total	50.00