



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000392

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-18 05:24:49+02:00

0604202401175899730600120010100000003921234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0604202401175899730600120010100000003921234567813

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: LUIS MIGUEL ZAMBRANO FERRIN.

Identificación: 0992285891

Fecha Emisión: 06/04/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|-------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 002 | 002 | 1 | CONSULTA | 50.00 | 0 | 50 |

| | |
|----------------------------------|-------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 50 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 50 |
| TOTAL Descuento | 0 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0 |
| IMPORTE TOTAL | 50 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|------------------------------|
| Dirección | CIUDADELA EL LIMONAL DEL RIO |
| Teléfono | 0992285891 |
| Email | lferrin8@gmail.com |
| Observación | CIE10: |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 50 |