



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000011

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-17 18:48:42+01:00

1012202201175899730600120010100000000111234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202201175899730600120010100000000111234567810

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: VERÓNICA ALCÍVAR BENAVIDES

Identificación: 0914407523

Fecha Emisión: 10/12/2022

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

Direccion Av. GUARANDA 1718 y CALLE VENEZUELA
Telefono 0995150438
Email veronica.alcivar@hotmail.com
Observacion CONSULTA UROLÓGICA REALIZADA AL Pcte. LUIS JORGE MUSSO POLANCO, CIE10: N200 + N40

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	50.00