



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000036

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-02-02 00:03:38+01:00

0102202301175899730600120010100000000361234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0102202301175899730600120010100000000361234567817

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: JUAN VIDAL LEÓN

Identificación: 0600857411

Fecha Emisión: 01/02/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
018	018	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA - COPAGO 10%	51.140000	0.00	51.14

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	51.14
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	51.14
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	51.14

Información Adicional

Dirección Av. DOMINGO COMIN 402 Y LIMBERG
Telefono 0996065703
Email iviperalta@yahoo.es

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	51.14