



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000001130

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-04-14 04:44:56+02:00

1304202601175899730600120010100000011301234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1304202601175899730600120010100000011301234567815

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

Razón Social/Nombres y Apellidos: HOLGUIN MONCADA VICTOR ALFONSO

Identificación: 0925219651

Fecha Emisión: 13/04/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	CONSULTA MÉDICA UROLOGÍA	60.000000	0.00	60.00
133	133	1.00	CAUTERIZACIÓN DE VERRUGAS	60.000000	0.00	60.00

Información Adicional	
Dirección	MI LOTE MANZANA 5359 SOLAR 3
Teléfono	0988922616
Email	victorholguinmlaly@gmail.com
Observación	CIE10: N39 - INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS - FECHA DE CONSULTA: 11/04/2026

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	120.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	120.00