



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000131

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-01 20:17:57+02:00

0106202301175899730600120010100000001311234567819

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0106202301175899730600120010100000001311234567819

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: JULIA CHOEZ PINCAY

Identificación: 1305025775

Fecha Emisión: 01/06/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
010	010	1.00	HONORARIOS MÉDICOS	140.000000	0.00	140.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	140.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	140.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	140.00

Información Adicional

Dirección: JIPIJAPA
Telefono: 0990699730
Email: karina96vera13@gmail.com

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	140.00