



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000172

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-01 21:47:19+02:00

0108202301175899730600120010100000001721234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0108202301175899730600120010100000001721234567815

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: JAIME CEVALLOS MARTÍNEZ

Identificación: 1301189534001

Fecha Emisión: 01/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	CONSULTA	60.000000	0.00	60.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	60.00

Información Adicional	
Dirección	BAHÍA DE CARAQUEZ
Teléfono	0997955560
Email	camaronera_rio_jama@hotmail.com
Observación	CIE10: N40 - HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA

Forma Pago	TARJETA DE CRÉDITO
Total	60.00