



R.U.C.: 1200792875001

FACTURA

No. 001-010-000000024

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-18 22:06:33+02:00

1805202301120079287500120010100000000241234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1805202301120079287500120010100000000241234567815

ELIZALDE CHIANG ARCHIBALD SADKO

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA AV REMIGIO CRESPO 18 Y AV. JULIO ZALDUMBIDE

Dirección Establecimiento: XIMENA AV REMIGIO CRESPO 18 Y AV. JULIO ZALDUMBIDE

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: CENTRO AMBULATORIO OPTICARE S.A.S

Identificación: 0993342696001

Fecha Emisión: 18/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
HP	HM	1.00	HONORARIOS MEDICOS	3050.000000	0.00	3050.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3050.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3050.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	3050.00

Información Adicional

Dirección AV. RIO TUMBEZ Y AV. RAFAEL VALDEZ M.
Telefono 0956593038
Email centropiticarecontabilidad@gmail.com
Observacion CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2023

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	3050.00