



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000192

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-19 18:05:58+02:00

1908202301175899730600120010100000001921234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202301175899730600120010100000001921234567814

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: NORMA JÁCOME CHÁVEZ

Identificación: 0926805367

Fecha Emisión: 19/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
002	002	1.00	CONSULTA	50.000000	0.00	50.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	50.00

Información Adicional

Direccion CIUADELA ABEL GILBERT 3 MANZANA B58 VILLA 2 - DURÁN
Telefono 0988814776
Email elizabethjacome53@gmail.com
Observacion CIE10: N48.1 - BALANITIS

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	50.00