

**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

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000311

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-01-02 20:15:46+01:00

0201202401175899730600120010100000003111234567814

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0201202401175899730600120010100000003111234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: WILSON FRANCO VEINTIMILLA

Identificación: 0706165586

Fecha Emisión: 02/01/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
065	065	1.00	HONORARIOS POR CONCONSULTA + CAUTERIZACIÓN DE VERRUGAS	200.000000	0.00	200.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	200.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	200.00

Información Adicional

Dirección ALBORADA 10ma. ETAPA MANZANA 413 VILLA 23
Telefono 0996629960
Email wilefra96@hotmail.com

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 200.00