



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000201

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-21 22:04:42+02:00

2109202301175899730600120010100000002011234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202301175899730600120010100000002011234567815

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: ANGEL TOVAR RENDÓN

Identificación: 0920646866

Fecha Emisión: 21/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
045	045	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR PROCEDIMIENTO EN CONSULTORIO	787.500000	0.00	787.50

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	787.50
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	787.50
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	787.50

Información Adicional

Dirección 14 ava. Y LETAMENDI
Telefono 0987591473
Email angeltovar2006@gmail.com
Observacion Pcte. ANGEL ANDRÉS TOVAR PACHECO - CIE10: N47: PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS - Qx: CIRCUNCISIÓN + FRENULOPLASTIA

Forma Pago TARJETA DE CRÉDITO
Total 787.50