



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000088

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-04-22 20:51:43+02:00

2204202301175899730600120010100000000881234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2204202301175899730600120010100000000881234567815

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: EDGAR SÁNCHEZ ZAMBRANO

Identificación: 1718108291

Fecha Emisión: 22/04/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
022	022	1.00	HONORARIOS POR CONSULTA MÉDICA	40.000000	0.00	40.00
027	027	1.00	ECOGRAFÍA	20.000000	0.00	20.00

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	VILLAS DEL REY ETAPA JUAN CARLOS Mz. 17 VILLA 9
Telefono	0939799847
Email	edgarsanz07@hotmail.com

Forma Pago	TARJETA DE CRÉDITO
Total	60.00