



FACTURA



0208202501199090203400120011000000198620000000419

Razon Social / Nombres y Apellidos:		ELENA PIEDAD TINIZARAY VILLA	
Identificacion:	1900199025	Fecha Emision:	02/08/2025
Guia Remision:		Direccion:	BARRIO NORTE
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
536	1.00	CONSULTA GASTOENTEROLOGIA		10.00	0.00	10.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 21019 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			10.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.00	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		10.00			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		10.00