



FACTURA

No. : 001-002-000000569

NUMERO DE AUTORIZACION

2509202501110227357800120010020000005690000000518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-25T09:35:38-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISSION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razon Social / Nombres y Apellidos:		ANGEL ISMAEL AGUINSACA MEDINA	
Identificacion:	1150366878	Fecha Emision:	25/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	CHUQUIRIBAMBA
Telefono :		Email:	angelaguinsaca2022@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
5	1.00	1 CONSULTA MEDICA		20.00	0.00	20.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 572 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			20.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			20.00	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		20.00			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		20.00