

CLINICA CAVERO EIRL AV. LOS INCAS NRO. SN Andahuaylas Andahuaylas Apurimac PERU

Tel.: 988116060

E-mail: clinicacavero@gmail.com

R.U.C. 20564091571

FACTURA ELECTRÓNICA

F001 Nº 00000038

SEÑOR (TITULAR) ADEA DIRECCIÓN

RUC

AV. PERU NRO. 363- ANDAHUAYLAS

20527005745

TIPO DE MONEDA NUEVO SOL FECHA DE EMISIÓN 01/08/2019 FECHA VENCIMIENTO 01/08/2019

| CÓDIGO (| CLIENTE | NÚMERO PEDIDO | ORDEN DE COMPRA | NUMERO DE GUÍA | CONDICIO | ONES DE PAGO | |
|----------|----------|--------------------|-----------------------|----------------|----------|----------------------------|-------|
| 205270 | 05745 | | | | | | |
| CÓDIGO | | DES | CRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | | CANTIDAD | PRECIO DE VTA. UNITARIO | TOTAL |
| СМ | Consulta | Medica | | | 1 | 50.00 | 50.00 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | SON: CIN | ICUENTA CON 00/100 | SOLES | | | | |
| | | OD INAFFOTA | | OT D00TO 100 | 1.0 | | |

| OP. EXONERADA | OP. INAFECTA | OP. GRAVADA | TOT. DSCTO. | I.S.C. | I.G.V. | IMPORTE TOTAL |
|---------------|--------------|-------------|-------------|--------|--------|---------------|
| 0.00 | 0.00 | 42.37 | | | 7.63 | 50.00 |



Autorizado mediante Resolución de Intendencia Nº 034-005-0006241/SUNAT



