

**VERA POZO EMILIA DEL ROSARIO****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AV. PRINCIPAL S/N

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0916676547001

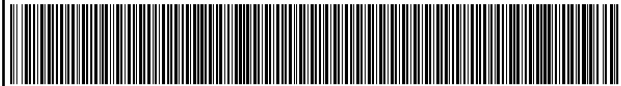
FACTURA

No. 003-010-000000088

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-02-05 00:50:07+01:00

0402202501091667654700120030100000000881234567819

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0402202501091667654700120030100000000881234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: SAVERCORP S.A.

Identificación: 0992714131001

Fecha Emisión: 04/02/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|------------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 014 | 014 | 1.00 | HONORARIOS POR VISITA HOSPITALARIA | 80.000000 | 0.00 | 80.00 |

Información Adicional

Dirección LA AURORA FINCAS DE CASA GRANDE
DETRAS DEL PORTAL VILLA CLUB -
DAULE

Telefono 045030100

Email factprov@semedic.com.ec

Observacion Pcte. ANTENOR MORÁN ABAD - VISITA EN PISO

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 80.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 80.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 80.00 |

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

80.00