



R.U.C.: 1758997306001

**FACTURA**

No. 001-010-000000654

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-02-05 03:02:49+01:00

0402202501175899730600120010100000006541234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0402202501175899730600120010100000006541234567811

**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: NEGOCIOS Y SERVICIOS DEL ECUADOR, SA NESEC

Identificación: 0992794127001

Fecha Emisión: 04/02/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
095	095	1.00	USO DE URETEROSCOPIO	250.000000	0.00	250.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>250.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>250.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>37.50</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>287.50</b>

Información Adicional	
<b>Dirección</b>	CIRCUNVALACIÓN NORTE 202 Y VÍCTOR EMILIO ESTRADA
<b>Telefono</b>	043711790
<b>Email</b>	maria.galvez@nsec.com.ec
<b>Observación</b>	Pcte. KARINA STEFANÍA PORTUGAL VÉLEZ - CLÍNICA ALCIVAR

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	287.50