

**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

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000963

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-08 02:55:32+01:00

0711202501175899730600120010100000009631234567812

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

0711202501175899730600120010100000009631234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: CONFIAMED SA

Identificación: 1792206979001

Fecha Emisión: 07/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
023	023	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA	261.630000	0.00	261.63

Información Adicional

Dirección PICHINCHA, QUITO, AVENIDA REPUBLICA E37-55 Y MARTIN CARRION
Teléfono 023932300
Email factmedpol@ghk.med.ec
Observación Pcte. MARÍA ESTHER CABRERA AGUILAR - CLÍNICA KENNEDY POLICENTRO

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	261.63
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	261.63
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	261.63

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	261.63