

**VIVAR MALDONADO JOSEFINA YADIRA****Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / DPTO. 10

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / DPTO. 10

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0920065943001

FACTURA

No. 002-010-000000022

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-02-08 17:46:00+01:00

0802202501092006594300120020100000000221234567816

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

0802202501092006594300120020100000000221234567816

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

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 08/02/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 001 | 001 | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES | 233.100000 | 0.00 | 233.10 |

Información Adicional

Dirección Av. Carlos Julio Arosemena
Teléfono 6005365
Email honorariosmedicoscp@solca.med.ec
Observación HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION AL PACIENTE MARTINEZ MOLINA LIGIA

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 233.10 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 233.10 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 233.10 |

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

233.10