



Dra Drais Gomez

**GOMEZ FRANCO DRAISY JOSEGRIS**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 26

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 26

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0964144224001

**FACTURA**

No. 001-010-000000032

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-10 18:32:50+02:00

1008202301096414422400120010100000000321234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1008202301096414422400120010100000000321234567811

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

Identificación: 0990134294001

Fecha Emisión: 10/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001 HONO MEDI	001 HONO MEDI	1.00	HONORARIOS MEDICOS	252.000000	0.00	252.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>252.00</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>252.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>252.00</b>

**Información Adicional**

Dirección Coronel 2301/Canar y Azuay  
Telefono 2444287  
Email facturacionmedicos@hospitalalcivar  
Observacion Paciente Vaca Sanchez Erika CIA  
VUMILATINA. Admisión 520731 código de  
CIA 2546

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
Total 252.00