



R.U.C.: 0914067137001

**FACTURA**

No. 001-010-000000573

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-10-01 23:21:19+02:00

0110202401091406713700120010100000005731234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0110202401091406713700120010100000005731234567811

**YEPEZ BORJA MARIA EUGENIA**

**Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: Salud S.A

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 01/10/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
hm		1.00	honorarios medicos	199.680000	0.00	199.68

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>199.68</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>199.68</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>199.68</b>

**Información Adicional**

Dirección Av Carlos Julio Arosemena Km3  
Telefono 6020920  
Email creditos@saludsa.com.ec  
Observacion Honorarios por concepto de hospitalización del paciente; Ernesto Javier Abril Muñoz; Fecha de ingreso 25/09/2024; Admisión 621845; Fecha de alta 01/10/2024; valores correspondientes al 80%; Cod 246.

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	199.68