



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000290

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-12 20:10:12+01:00

1112202301175899730600120010100000002901234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1112202301175899730600120010100000002901234567818

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: SALUD, SA

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 11/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
063	063	1.00	USO DE CISTOSCOPIO	250.000000	0.00	250.00
064	064	1.00	USO DE PINZAS Y DILATADORES	100.000000	0.00	100.00

SUBTOTAL 12%	350.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	350.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	42.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	392.00

Información Adicional	
Dirección	Av. CARLOS JULIO AROSEMENA
Teléfono	046020920
Email	creditos@saludsa.com.ec
Observación	Pcte. MANUEL FERNANDO PÁRRAGA GONZÁLEZ - COPAGO USO DE EQUIPOS - CLÍNICA ALCIVAR

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	392.00