



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000109

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-11 21:40:22+02:00

1105202301175899730600120010100000001091234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1105202301175899730600120010100000001091234567816

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: 11/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA - COPAGO 80%	322.950000	0.00	322.95

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	322.95
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	322.95
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	322.95

Información Adicional

Dirección Av. CARLOS JULIO AROSEMENA
Teléfono 046020920
Email factmedsamb@ghk.med.ec
Observación Pcte. VÍCTOR QUINTERO SANTAMARÍA - CLÍNICA KENNEDY SAMBORONDON

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	322.95