



R.U.C.: 0914067137001

**FACTURA**

No. 001-010-000000542

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-08-12 23:12:42+02:00

1208202401091406713700120010100000005421234567816

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1208202401091406713700120010100000005421234567816

**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: 12/08/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
hm		1.00	honorarios medicos	291.200000	0.00	291.20

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>291.20</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>291.20</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>291.20</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Av Carlos Julio Arosemena Km3  
**Telefono** 6020920  
**Email** creditos@saludsa.com.ec  
**Observación** Honorarios médicos por concepto de hospitalización de la paciente; Rosa Jacqueline Wing Caranqui; Admisión 618062; Fecha de ingreso 04/08/24; Fecha alta 09/08/24; Cod 246.

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	291.20