



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000251

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-11-16 01:50:22+01:00

1311202301175899730600120010100000002511234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202301175899730600120010100000002511234567818

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: PAN AMERICAN LIFE DEL ECUADOR COMPAÑÍA DE SEGUROS, SA

Identificación: 1792602688001

Fecha Emisión: 13/11/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
007	007	1.00	USO DE EQUIPOS ENDOSCÓPICOS (CISTOSCOPIO + RESECTOSCOPIO + EQUIPO BIPOLAR)	500.000000	0.00	500.00

SUBTOTAL 12%	500.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	500.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	60.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	560.00

Información Adicional	
Dirección	A. REPÚBLICA DE EL SALVADOR 1082 Y NNUU. QUITO
Teléfono	022253500
Email	facturascreditoshosp@palig.com
Observación	Pcte, WILSON MERCHAN VEGA - CLÍNICA ALCIVAR

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	560.00