



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000490

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-08-15 01:28:23+02:00

1408202401175899730600120010100000004901234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408202401175899730600120010100000004901234567816

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: MEDICINA PARA EL ECUADOR MEDIECUADOR HUMANA, SA

Identificación: 1791279352001

Fecha Emisión: 14/08/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
007	007	1.00	USO DE EQUIPOS ENDOSCÓPICOS (CISTOSCOPIO FLEXIBLE + URETEROSCOPIO SEMIRÍGIDO + URETEROSCOPIO FLEXIBLE	1000.000000	0.00	1000.00

SUBTOTAL 15%	1000.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1000.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	150.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1150.00

Información Adicional

Dirección Av. JOAQUIN ORRANTIA edf. AGORA XXI TORRE A PISO 5 Ofc. 506
Telefono 043704500
Email prestadores.guayaquil@humana.med.ec
Observacion Pcte, JEAN FERRER ULLOA - CLÍNICA ALCIVAR

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

1150.00