



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000078

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-04-16 03:21:06+02:00

1504202301175899730600120010100000000781234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1504202301175899730600120010100000000781234567810

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: BEST DOCTORS, SA EMPRESA DE MEDICINA PREPAGADA

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 15/04/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 006 | 006 | 1.00 | HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA | 1600.000000 | 0.00 | 1600.00 |

| | |
|----------------------------------|----------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 1600.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1600.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 1600.00 |

Información Adicional

Dirección Av. JOAQUÍN ORRANTIA Y JUAN TANCA MARENGO
Telefono 5028000
Email factmedsamb@ghk.med.ec
Observacion Pcte. JHOANNY MONTES MONTES - CLÍNICA KENNEDY SAMBORONDÓN - Qx: URETEROLITOTRIPSIA ENDOSCÓPICA LÁSER + URETERORRENOSCOPIA FLEXIBLE + DILATACIÓN URETERAL + COLOCACIÓN DE CATÉTER DOBLE "J"

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

1600.00