

**ROMERO MUÑOZ CARLOS PATRICIO****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA SOLAR 18

Dirección Establecimiento: XIMENA SOLAR 18

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

**R.U.C.: 0915322333001****FACTURA**

No. 001-010-000000153

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-11-18 20:42:35+01:00

1811202501091532233300120010100000001531234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION****EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1811202501091532233300120010100000001531234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: SALUDSA SISTEMA DE MEDICINA PREPAGADA DEL ECUADOR S.A.

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 18/11/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	158.400000	0.00	158.40

**Información Adicional**

**Dirección** AV. CARLOS JULIO AROSEMENA  
**Teléfono** 046020920  
**Email** facturacion\_honorarios@hospitalsanfrancisco.com.ec  
**Observación** ANESTESIA a paciente San Andrés Suárez Iliana Denisse.. Clínica San Francisco

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>158.40</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>158.40</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>158.40</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	158.40