

**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. 001-010-000000095

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-19 18:56:00+02:00

1909202401091532233300120010100000000951234567812

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

1909202401091532233300120010100000000951234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: Esculapio S.A.S

Identificación: 0990134292001

Fecha Emisión: 19/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	287.150000	0.00	287.15

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	287.15
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	287.15
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	287.15

Información Adicional

Dirección Coronel 2301 entre Cañar y azuay
Email fortiz@hospitalalcivar.com
Observación Paciente Karina Gallardo balarezo paciente de la Dra Mariuxi lopez

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 287.15