

**BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO**

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1312705187001

FACTURA

No. 001-010-000000049

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-02 22:35:43+01:00

0212202301131270518700120010100000000491234567818

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

0212202301131270518700120010100000000491234567818

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

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 02/12/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|-------|------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 002 | 002 | 12.00 | ATENCION MEDICA HOSPITALARIA | 81.300000 | 0.00 | 975.60 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|--|
| Dirección | AV. CARLOS JULIO AROSEMENA |
| Teléfono | 046020920 |
| Email | creditos@saludsa.com.ec |
| Observación | ATENCION MEDICA AL PACIENTE DEL POZO VELARDE JOSE VICENTEDEL DEL 14 AL 25 NOVIEMBRE 2023 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 975.60 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 975.60 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 975.60 |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 975.60 |