



**CHUNG SANG WONG MIGUEL ALFREDO**

Dirección Matriz: PADRE AGUIRRE 401 Y CORDOBA

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0911260255001

**FACTURA**

No. 001-010-000000149

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-06-23 16:26:08+02:00

2306202501091126025500120010100000001491234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2306202501091126025500120010100000001491234567812

|                                                                                                                                                    |               |      |                                              |                           |           |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|----------------------------------------------|---------------------------|-----------|---------------------|
| Razón Social/Nombres y Apellidos: Clínica Panamericana                                                                                             |               |      | Identificación: 0990416427001                |                           |           |                     |
| Fecha Emisión: 23/06/2025                                                                                                                          |               |      | Guía de Remisión:                            |                           |           |                     |
| Cod. Principal                                                                                                                                     | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción                                  | Precio Unitario           | Descuento | Total Sin Impuestos |
| PANA001                                                                                                                                            | PANA001       | 1.00 | COORDINACION UCI Y ATENCION PACIENTES UCI    | 2000.000000               | 0.00      | 2000.00             |
| <b>Información Adicional</b><br>Direccion Panama 616 y Roca<br>Telefono 5011904<br>Email rrhh@clinicapanamericana.med.ec<br>Observacion JUNIO 2025 |               |      |                                              | SUBTOTAL 15%              |           | 0.00                |
|                                                                                                                                                    |               |      |                                              | SUBTOTAL 0%               |           | 2000.00             |
|                                                                                                                                                    |               |      |                                              | SUBTOTAL no objeto de IVA |           | 0.00                |
|                                                                                                                                                    |               |      |                                              | SUBTOTAL exento de IVA    |           | 0.00                |
|                                                                                                                                                    |               |      |                                              | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |           | 2000.00             |
|                                                                                                                                                    |               |      |                                              | TOTAL Descuento           |           | 0.00                |
|                                                                                                                                                    |               |      |                                              | IVA 15%                   |           | 0.00                |
|                                                                                                                                                    |               |      |                                              | PROPINA                   |           | 0.00                |
| IMPORTE TOTAL                                                                                                                                      |               |      |                                              | 2000.00                   |           |                     |
| Forma Pago                                                                                                                                         |               |      | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |                           |           |                     |
| Total                                                                                                                                              |               |      | 2000.00                                      |                           |           |                     |
| Plazo                                                                                                                                              |               |      | 30                                           |                           |           |                     |
| Unidad Tiempo                                                                                                                                      |               |      | Días                                         |                           |           |                     |