



R.U.C.: 0914067137001

**FACTURA**

No. 001-010-000000526

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-07-26 00:52:03+02:00

2507202401091406713700120010100000005261234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2507202401091406713700120010100000005261234567811

**YEPEZ BORJA MARIA EUGENIA**

**Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: Ecuasanitas S.A

Identificación: 1790363333001

Fecha Emisión: 25/07/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
hm		1.00	honorarios medicos	341.000000	0.00	341.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>341.00</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>341.00</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>341.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Av de las Américas #406, Centro de convenciones de Guayaquil, Centro empresarial #2 oficina 1  
**Telefono** 042590770  
**Email** mfigueroa@ecuasanitas.com  
**Observacion** Honorarios médicos por concepto de hospitalización del paciente; Jose Enrique Bailon Silva; Fecha de ingreso 02/07/2024; Admisión 615318; Fecha de alta 05/07/2024.

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

341.00