



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000587

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-26 22:33:57+01:00

2611202401175899730600120010100000005871234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202401175899730600120010100000005871234567817

ARRIETA RAMIREZ JESUS DAVID

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Dirección Establecimiento: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: ESCULAPIO, SAS

Identificación: 0990134294001

Fecha Emisión: 26/11/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	CONSULTA MÉDICA UROLOGÍA	25.000000	0.00	25.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	25.00

Información Adicional

Dirección: CORONEL 2301 ENTRE CAÑAR Y AZUAY
Telefono: 043720100
Email: ccarriel@hospitalalcivar.com
Observación: Pcte. EDGAR PAREDES OYAGUE

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	25.00