



R.U.C.: 0908341613001

**FACTURA**

No. 002-010-000000057

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-08-02 18:38:33+02:00

0208202401090834161300120020100000000571234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0208202401090834161300120020100000000571234567811

**MATEUS CHERREZ XAVIER FRANCISCO**

**Matriz**

Dirección Matriz: TARQUI DECIMA OESTE 600 Y CALLE H

Dirección Establecimiento: TARQUI DECIMA OESTE 600 Y CALLE H

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: LIBERTY SEGUROS S.A.

Identificación: 1790093808001

Fecha Emisión: 02/08/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA	1200.000000	0.00	1200.00

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1200.00</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>1200.00</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>1200.00</b>

Información Adicional	
<b>Dirección</b>	PICHINCHA, QUITO, AV. SIMON BOLIVAR S/N Y AV. NAYON
<b>Telefono</b>	023932000
<b>Email</b>	factmedpol@ghk.med.ec
<b>Observación</b>	CIRUGÍA REALIZADA AL Pcte. JORGE PATRICIO LLANOS POZO - CLÍNICA KENNEDY POLICENTRO

<b>Forma Pago</b>	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	1200.00