



Dra Draisly Gomez

**GOMEZ FRANCO DRAISLY JOSEGRIS**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 26

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 26

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0964144224001

**FACTURA**

No. 001-010-000000017

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-06-28 17:09:47+02:00

2806202301096414422400120010100000000171234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



2806202301096414422400120010100000000171234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: SALUD SA

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 28/06/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001 HONO MEDI	001 HONO MEDI	1.00	HONORARIOS MEDICOS	200.000000	0.00	200.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>200.00</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>200.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>200.00</b>

**Información Adicional**

Dirección A.V CARLOS JULIO AROSEMENA  
Telefono 6020920  
Email honorarios@omnihospital.com.ec  
Observación Paciente Mendoza San Lucas Jose Fernando

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
Total 200.00