



R.U.C.: 0911260255001

**FACTURA**

No. 001-010-000000154

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-29 20:45:08+02:00

290720250109112602550012001010000001541234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



290720250109112602550012001010000001541234567813

**CHUNG SANG WONG MIGUEL ALFREDO**

Dirección Matriz: PADRE AGUIRRE 401 Y CORDOBA

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: FERNANDEZ MIÑO BAYRON ANDRES

Identificación: 1206865501

Fecha Emisión: 29/07/2025

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción                                       | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|---------------------------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| HONMEDUCI      | HONMEDHO SP   | 1.00 | HONORARIOS MEDICOS ATENCION UCI Y HOSPITALIZACION | 1300.000000     | 0.00      | 1300.00             |

|                                  |                |
|----------------------------------|----------------|
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>0.00</b>    |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>1300.00</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>1300.00</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>1300.00</b> |

**Información Adicional**

|             |                                                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Direccion   | JOSEFINA 2 CALLE HIPOLITO PINCAY                                           |
| Telefono    | 0986914414                                                                 |
| Email       | maritza0610fm@gmail.com                                                    |
| Observacion | ATENCION POP NEUROCIRUGIA POR TRAUMA GRAVE DE CRANEO EN UCI X 5D Y PISO 4D |

|                      |                                              |
|----------------------|----------------------------------------------|
| <b>Forma Pago</b>    | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| <b>Total</b>         | 1300.00                                      |
| <b>Plazo</b>         | 1                                            |
| <b>Unidad Tiempo</b> | Dias                                         |