

**BOWEN FLORES AQUILES EDUARDO**

Dirección Matriz: CDLA LA ATARAZANA MZ Q6 SOLAR 4

Dirección Establecimiento:

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1312705187001

FACTURA

No. 001-010-000000084

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-04-05 17:42:43+02:00

0504202401131270518700120010100000000841234567814

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0504202401131270518700120010100000000841234567814

Razón Social/Nombres y Apellidos: SALUD S.A.

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 05/04/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	8.00	VISITA EN HOSPITALIZACION CLINICA	52.000000	0.00	416.00

Información Adicional	
Dirección	AV. CARLOS JULIO AROSEMENA
Teléfono	046020920
Email	creditos@saludsa.com.ec
Observación	HONORARIOS PROFESIONALES POR ATENCION A LA PACIENTE GOMEZ POZO SUSAN SOFIA

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	416.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	416.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	416.00

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	416.00