



R.U.C.: 0703194910001

**FACTURA**

No. 001-010-000000060

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-05 21:00:31+02:00

0509202301070319491000120010100000000601234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0509202301070319491000120010100000000601234567812

**ROOSEMBERG ORDOÑEZ FERNANDO JOSE**

**Matriz**

Dirección Matriz: MACHALA BOLIVAR PAREDES S/N Y LAUTARO CASTILLO RAMIREZ

Dirección Establecimiento: MACHALA BOLIVAR PAREDES S/N Y LAUTARO CASTILLO RAMIREZ

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

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

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 05/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	6.00	HONORARIOS MEDICOS POR ATENCION EN UCI	83.200000	0.00	499.20
011	011	1.00	COLOCACION DE CATETER VENOSO YUGULAR	147.100000	0.00	147.10
012	012	1.00	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL FEMORAL	147.100000	0.00	147.10

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>793.40</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>793.40</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>793.40</b>

**Información Adicional**

**Direccion** Carlos Julio Arosemena  
**Telefono** 046020920  
**Email** liquidaciones-cp@solca.med.ec  
**Observacion** HONORARIOS MEDICOS POR PASE DE VISITA EN CUIDADOS INTENSIVOS AL PCTE. GEOVANNY MIGUEL FLORES PILAMUNGA 09, 10, 11, 12, 13, 14 DE AGOSTO, COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR Y FEMORAL

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

793.40