



R.U.C.: 0915322333001

**FACTURA**

No. 001-010-000000002

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2022-12-07 15:47:39+01:00

0612202201091532233300120010100000000021234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0612202201091532233300120010100000000021234567811

**ROMERO MUÑOZ CARLOS PATRICIO**

**Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA SOLAR 18

Dirección Establecimiento: XIMENA SOLAR 18

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: SALUDSA SISTEMA DE MEDICINA PREPAGADA DEL ECUADOR S.A.

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 06/12/2022

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
001	001	1.00	HONORARIOS MEDICOS POR ANESTESIA PACIENTE ALLAN JADEN FRANCO BARRERA	1.00	0.00	1.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1.00</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>1.00</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>1.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** AV. CARLOS JULIO AROSEMENA  
**Telefono** 046020920  
**Email** admcajaomni@omnihospital.com.ec  
**Observacion** oki

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	1.00