



R.U.C.: 0914067137001

**FACTURA**

No. 001-010-000000270

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-08 22:20:13+02:00

0809202301091406713700120010100000002701234567813

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0809202301091406713700120010100000002701234567813

**YEPEZ BORJA MARIA EUGENIA**

**Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Dirección Establecimiento: XIMENA BARRIO DEL CENTENARIO CALLE AZUAY

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social/Nombres y Apellidos: Salud S.A

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 08/09/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
hm		1.00	honorarios medicos	569.100000	0.00	569.10

**Información Adicional**

**Dirección** Av Carlos Julio Arosemena Km3  
**Teléfono** 6020920  
**Email** creditos@saludsa.com.ec  
**Observación** Honorarios por concepto de hospitalización de la paciente; Maria Antonieta Lucrecia Meneses Gallardo; Admisión 585805; Fecha de ingreso 29/08/23; Fecha de alta 04/09/23; Cod 246

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>569.10</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>569.10</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>569.10</b>

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

569.10