



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000588

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-12-04 19:31:03+01:00

0312202401175899730600120010100000005881234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202401175899730600120010100000005881234567818

ARRIETA RAMIREZ JESUS DAVID

Matriz

Dirección Matriz: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Dirección Establecimiento: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: MEDICINA PARA EL ECUADOR MEDIECUADOR HUMANA, SA

Identificación: 1791279352001

Fecha Emisión: 03/12/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 006 | 006 | 1.00 | HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA | 837.750000 | 0.00 | 837.75 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 837.75 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 837.75 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 837.75 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|---|
| Dirección | Av. JOAQUIN ORRANTIA edf. AGORA XXI TORRE A PISO 5 Ofc. 506 |
| Telefono | 043704500 |
| Email | prestadores.guayaquil@humana.med.ec |
| Observacion | Pcte, CEDILLO QUINLLÍN JOSE - CLINICA ALCÍVAR |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 837.75 |