



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000001089

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-04 19:03:40+01:00

0403202601175899730600120010100000010891234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0403202601175899730600120010100000010891234567818

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

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

Identificación: 1791279352001

Fecha Emisión: 04/03/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
042	042	1.00	USO DE CISTOSCOPIO	250.000000	0.00	250.00
121	121	1.00	USO DE URETEROSCOPIO SEMIRÍGIDO	250.000000	0.00	250.00
122	122	1.00	USO DE BALÓN DILATADOR	100.000000	0.00	100.00

Información Adicional

Dirección Av. JOAQUIN ORRANTIA edf. AGORA XXI TORRE A PISO 5 Ofc. 506
Telefono 043704500
Email factura.electronica@humana.med.ec
Observacion Pcte. SANTOS BONILLA OTTO ANDRÉS - CLÍNICA ALCIVAR

SUBTOTAL 15%	600.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	600.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	90.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	690.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

690.00