



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000599

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-12-12 15:03:13+01:00

1012202401175899730600120010100000005991234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202401175899730600120010100000005991234567818

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: ESCULAPIO, SAS

Identificación: 0990134294001

Fecha Emisión: 10/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
010	010	1.00	HONORARIOS MÉDICOS	440.310000	0.00	440.31

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	440.31
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	440.31
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	440.31

Información Adicional

Dirección: CORONEL 2301 ENTRE CAÑAR Y AZUAY
Telefono: 043720100
Email: mnavas@hospitalalcivar.com
Observación: Pcte. ZHUNLA CHALÁN MANUEL

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	440.31