



R.U.C.: 1758997306001

**FACTURA**

No. 001-010-000001093

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-03-13 18:10:13+01:00

1303202601175899730600120010100000010931234567819

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1303202601175899730600120010100000010931234567819

**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: 13/03/2026

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	120.000000	0.00	120.00

**Información Adicional**

**Direccion** 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

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>620.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</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>620.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>93.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>713.00</b>

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

713.00