



R.U.C.: 0914067137001

**FACTURA**

No. 001-010-000000413

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-18 18:47:29+01:00

1803202401091406713700120010100000004131234567811

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1803202401091406713700120010100000004131234567811

**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: Karen Garcia Noriega

Identificación: 0926380551

Fecha Emisión: 18/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
hm		1.00	honorarios medicos	1100.000000	0.00	1100.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>1100.00</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>1100.00</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>1100.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Pradera 1 mz b5 villa7  
**Telefono** 0998194601  
**Email** kgarcia07@hotmail.com  
**Observación** Honorarios médicos por concepto de atención en emergencia y visitas hospitalarias; Dx Hidronefrosis con estrechez uretral (N 13.1); Neumonía viral no especificada(J 12.9); Otras sepsis(A 41.8); Admisión 605486; Fecha de ingreso 07/03/2024.

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

1100.00