



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000347

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-21 18:28:26+01:00

2102202401175899730600120010100000003471234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2102202401175899730600120010100000003471234567811

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: 21/02/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
073	073	1.00	CONSULTA MÉDICA	100.000000	0.00	100.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	100.00

Información Adicional	
Dirección	CORONEL 2301 ENTRE CAÑAR Y AZUAY
Teléfono	043720100
Email	vromero@hospitalalcivar.com
Observación	Pcte. FERNANDO CALDERÓN GALLEGOS - FECHA DE ATENCIÓN: 09/02/2024 - CIE10: N40 - HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	100.00