



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000572

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-11-21 20:18:09+01:00

2111202401175899730600120010100000005721234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111202401175899730600120010100000005721234567812

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: 21/11/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
010	010	1.00	HONORARIOS MÉDICOS	100.000000	0.00	100.00

SUBTOTAL 15%	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 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	100.00

Información Adicional

Dirección CORONEL 2301 ENTRE CAÑAR Y AZUAY
Telefono 043720100
Email ccarriel@hospitalalcivar.com
Observación Pcte, LUIS RENÉ OÑA ÑACATO - CLÍNICA ALCIVAR

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	100.00