



MATEUS CHERREZ XAVIER FRANCISCO

Matriz

Dirección Matriz: TARQUI DECIMA OESTE 600 Y CALLE H

Dirección Establecimiento: TARQUI DECIMA OESTE 600 Y CALLE H

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0908341613001

FACTURA

No. 002-010-000000006

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-03-07 13:44:00+01:00

2502202301090834161300120020100000000061234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2502202301090834161300120020100000000061234567811

Razón Social/Nombres y Apellidos: SALUD, SA

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 25/02/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|---|-----------------|-----------|---------------------|
| 006 | 006 | 1.00 | HONORARIOS MÉDICOS POR AYUDANTÍA - COPAGO 80% | 90.500000 | 0.00 | 90.50 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 90.50 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 90.50 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 90.50 |

Información Adicional

Dirección Av. CARLOS JULIO AROSEMENA
Telefono 046020920
Email facturacionamyr@saludsa.com.ec
Observacion Pcte. MÓNICA TACURY CALDERÓN - CIRUGÍA REALIZADA EL 25/02/2023 - CLÍNICA MILENIUM

Forma Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 90.50