



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000429

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-04 05:25:36+02:00

0306202401175899730600120010100000004291234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202401175899730600120010100000004291234567812

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: 03/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
010	010	1.00	HONORARIOS MÉDICOS	15.950000	0.00	15.95

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.95
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.95
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	15.95

Información Adicional

Dirección: CORONEL 2301 ENTRE CAÑAR Y AZUAY
Telefono: 043720100
Email: angarcia@hospitalalcivar.com
Observación: Pcte. JOSÉ GUERRO ESCOBAR

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	15.95