

**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

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000001076

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-02-05 19:56:45+01:00

0502202601175899730600120010100000010761234567815

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0502202601175899730600120010100000010761234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: ESCULAPIO, SAS

Identificación: 0990134294001

Fecha Emisión: 05/02/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
007	007	1.00	CISTOSCOPIO SEMIRÍGIDO DESCARTABLE	150.000000	0.00	150.00
104	104	1.00	URETEROSCOPIO SEMIRIGIDO DESCARTABLE	200.000000	0.00	200.00

Información Adicional

Dirección CORONEL 2301 ENTRE CAÑAR Y AZUAY
Teléfono 043720100
Email facturacionmedicos@hospitalalcivar.com
Observación Pcte. ALBÁN ÁLVAREZ KEVIN - FECHA DE CIRUGÍA: 28/09/2025

SUBTOTAL 15%	350.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	350.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	52.50
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	402.50

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

402.50