



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000280

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-09 21:17:54+01:00

0912202301175899730600120010100000002801234567816

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202301175899730600120010100000002801234567816

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: SALUD, SA

Identificación: 1791257049001

Fecha Emisión: 09/12/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|---|-----------------|-----------|---------------------|
| 060 | 060 | 1.00 | HONORARIOS MÉDICOS POR CIRUGÍA - COPAGO | 275.180000 | 0.00 | 275.18 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 275.18 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 275.18 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 275.18 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|--|
| Dirección | Av. CARLOS JULIO AROSEMENA |
| Teléfono | 046020920 |
| Email | creditos@saludsa.com.ec |
| Observación | COPAGO POR CIRUGÍA REALIZADA AL Pcte. MANUEL FRANCISCO PÁRRAGA GONZÁLEZ - CLÍNICA ALCIVAR |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 275.18 |