

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1103107346001

FACTURA

No. 003-002-000005154

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

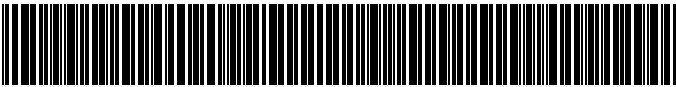
0802202501110310734600120030020000051542336274419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 08/02/2025 17:12:02

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202501110310734600120030020000051542336274419

RIVAS ROMAN IRALDA NORAIMA

CLINICA HOSPITAL GENERAL SAN GREGORIO

Dirección Matriz: AMBATO 07-05 Y LATACUNGA

Dirección Sucursal: AMBATO 07-05 Y LATACUNGA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO NARVAEZ DANIELA CORINA

Identificación 1900570399

Fecha 08/02/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: PAQUISHA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001258		1.00	HOSPITALIZACION		70.00	0.00	0.00	0.00	70.00
1287		2.00	CUIDADOS DIARIOS		10.00	0.00	0.00	0.00	20.00
JIMEJ		1.00	HONORARIOS INSTRUMENTACION		30.00	0.00	0.00	0.00	30.00
2323232		1.00	MONITOREO FETAL		15.00	0.00	0.00	0.00	15.00
121231		1.00	SERVICIO DE LABORATORIO		20.15	0.00	0.00	0.00	20.15
FARMA		1.00	SERVICIO DE FARMACIA		155.74	0.00	0.00	0.00	155.74
255510		1.00	SERVICIO DE QUIROFANO		80.00	0.00	0.00	0.00	80.00
JOSCH		1.00	HONO. MED. DR. MARCO SANCHEZ		100.00	0.00	0.00	0.00	100.00

Información Adicional	
email:	danyelamaizo1989@gmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	490.89

SUBTOTAL 0%	490.89
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	490.89
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	490.89

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

