



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019239

NUMERO DE AUTORIZACION

0205202501199090203400120011000000192390000000315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-02T21:22:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0205202501199090203400120011000000192390000000315

HOSPITAL DEL DIA VIRGEN DE GUADALUPE

Direccion Matriz: ZAMORA CHINCHIPE / ZAMORA / GUADALUPE / SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

Dir Sucursal :ZAMORA CHINCHIPE / ZAMORA / GUADALUPE / SN

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 02/05/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total								
333	1.00	CEPILLO DENTAL PROFESSIONAL ENCIDENT		3.91	0.00	3.91								
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00								
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20365 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00								
			SUBTOTAL 15%			3.91								
			SUBTOTAL 0%			0								
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00								
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00								
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.91								
			TOTAL Descuento			0.00								
			ICE			0.00								
<table><tr><th>Formas de Pago</th><th>Valor</th><th>Plazo</th><th>U.Tiempo</th></tr><tr><td>SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</td><td>4.50</td><td></td><td></td></tr></table>			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.50			IVA 5%			0.00
			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo								
			SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.50										
			IVA 12%			0.00								
			IVA 15%			0.59								
VALOR TOTAL			4.50											