



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008844

NUMERO DE AUTORIZACION

0512202301199090203400120011000000088440000000115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-05T21:22:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0512202301199090203400120011000000088440000000115

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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:

MARTHA BEATRIZ MEDINA MEDINA

Identificacion: 1900095942

Fecha Emision: 05/12/2023

Guia Remision:

Direccion: NAMBIJA BAJO CUMBARATZA

Telefono : 3039239

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
547	1.00	EXT NORMAL DIENTES MUELAS		15.00	0.00	15.00	
546	1.00	PROFILAXIS ULTRASONIDO		20.00	0.00	20.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9604			SUBTOTAL 0%			35.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			35.00	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		35.00			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		35.00