



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009566

NUMERO DE AUTORIZACION

1501202401199090203400120011000000095660000000216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-15T21:22:14-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202401199090203400120011000000095660000000216

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:

MARIA LEONOR VELASQUEZ CALVA

Identificacion: 1900464999

Fecha Emision: 15/01/2024

Guia Remision:

Direccion: BARRIO SAN FERNANDO

Telefono :

Email: marialeonorfebrero21@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
544	2.00	CALZA SIMPLE		15.00	0.00	30.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 10346			SUBTOTAL 0%			30.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			30.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			30.00			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						30.00