



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008480

NUMERO DE AUTORIZACION

1511202301199090203400120011000000084800000000718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-15T21:22:52-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202301199090203400120011000000084800000000718

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 VELEZACA ZHUNIO

Identificacion: 1900283159

Fecha Emision: 15/11/2023

Guia Remision:

Direccion: WINZA

Telefono :

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
547	1.00	EXT NORMAL DIENTES MUELAS		20.00	0.00	20.00
45	14.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.35	0.00	4.90
1083	2.00	ROSTINIX 120MG		1.25	0.00	2.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9221			SUBTOTAL 0%			42.40
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			42.40
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			42.40			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						42.40