



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009143

NUMERO DE AUTORIZACION

2212202301199090203400120011000000091430000000418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

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

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2212202301199090203400120011000000091430000000418

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:

NOELIA PAULETH CASTILLO ARMIJOS

Identificacion: 1950072783

Fecha Emision: 22/12/2023

Guia Remision:

Direccion: LA FLORIDA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
539	1.00	CONSULTA ODONTOLOGIA		3.00	0.00	3.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9912			SUBTOTAL 0%			3.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.00	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.00			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		3.00