



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009855

NUMERO DE AUTORIZACION

2501202401199090203400120011000000098550000000210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-25T21:22:05-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2501202401199090203400120011000000098550000000210

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:

OSCAR DAIRO VELASQUEZ ARIETA

Identificacion: 0151526316

Fecha Emision: 25/01/2024

Guia Remision:

Direccion: SAN FRANCISCO

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
549	2.00	ENDODONCIA TRATAMIENTO DE CONDUNTO		40.00	0.00	80.00
550	3.00	RADIOGRAFIA PERIAPICALES		5.00	0.00	15.00
229	2.00	IBUPROFENO 600MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	0.30
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 10649			SUBTOTAL 0%			95.30
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			95.30
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			95.30			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						95.30