



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000009900

NUMERO DE AUTORIZACION

27012024011990902034001200110000000990000000000116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-27T21:22:41-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



27012024011990902034001200110000000990000000000116

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:

ROSA YOLANDA CASTILLO VARGAS

Identificacion: 1103033997

Fecha Emision: 27/01/2024

Guia Remision:

Direccion: NAMIREZ BAJO - CUMBARATZA

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion      | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 584                                                                                | 1.00  | CIR MENOR LIPOMA |                           | 80.00           | 0.00      | 80.00        |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                  | SUBTOTAL 12%              |                 |           | 0.00         |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 10695 |       |                  | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 80.00        |
|                                                                                    |       |                  | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                  | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                  | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 80.00        |
|                                                                                    |       |                  | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                  | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | ICE          |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                  | 80.00                     |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                  | IVA 12%                   |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                  | VALOR TOTAL               |                 |           | 80.00        |