



R.U.C.: 1106011156001

F A C T U R A

No. : 002-002-000004649

NUMERO DE AUTORIZACION

2306202501110601115600120020020000046490000000712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-23T21:41:16-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2306202501110601115600120020020000046490000000712

CANAR ROMERO LEYTON LENIN

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / SAN SEBASTIAN / 18 DE NOVIEMBRE S/N Y MERCADILLO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

Dir Sucursal :LOJA / LOJA / SAN SEBASTIAN / 18 DE NOVIEMBRE S/N Y MERCADILLO

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

HOSPITAL CLINICA SAN AGUSTIN CIA LTDA

Identificacion: 1190004151001

Fecha Emision: 23/06/2025

Guia Remision:

Direccion: 18 DE NOVIEMBRE 207-32 Y AZUAY

Telefono : 072570314

Email: contabilidad3@hospitalclnicasana gustin.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2168	1.00	CARGADOR ONE MUST PD 20W NEGRO OMA06		8.70	0.00	8.70
738	1.00	CABLE USBC LIGHTNING IPHONE 1M		4.35	0.00	4.35
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : 18 NOVIEMBRE VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 21113 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 15%			13.04
			SUBTOTAL 0%			0
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			13.04
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			ICE			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
			IVA 15%			1.96
			VALOR TOTAL			15.00
Valor	Plazo	U.Tiempo				
15.00						