

RUC.: 0105942221001

FACTURA

Nro. **001-100-000000004**

Nro. de Autorización

0412202201010594222100120011000000000040000000417

Fecha y Hora de Autorización 2022-12-04T11:03:59-05:00

Ambiente PRODUCCIÓN

Emisión NORMAL

Clave de Acceso



0412202201010594222100120011000000000040000000417

RUBIO ANDRADE GABRIELA BERNARDA

Matriz BELLAVISTA
Sucursal BELLAVISTA
Obligado a Llevar Contabilidad NO
CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE

Razón Social HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO

Dirección

Fecha de Emisión 04/12/2022

RUC/CI 0360007320001

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	TOTAL
755	TELA TIPO GABARDINA COMPOSICIÓN MAYOR A 95% DE ALGODÓN, LIBRE DE PRODUCTOS TÓXICOS (ATÓXICO), HIPOALER	9.00	387.50	0.00	3487.50
756	TELA 100% ALGODÓN CON HIDRO FILING EXTRA ABSORBENTE, FIBRAS CORTAS RESISTENTES Y SUAVES. BLANCO ÓPTICO	1.00	425.00	0.00	425.00

SON: TRES MIL NOVECIENTOS DOCE CON 5/100 *****
***** DOLARES AMERICANOS

FORMA DE PAGO

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 3912.50

DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL 0%	3912.50
TARIFA ICE	0.00
ICE	0.00
SUBTOTAL SIN IMP	3912.50
VALOR TOTAL	3912.50

Pagina Nro. 1

Creado el: 2022/12/04 11:04:00