



**ALBAN TORRES MARIA ONELA**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 7

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 7

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 0803156397001

**FACTURA**

No. 001-010-000000422

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-29 00:53:46+02:00

1909202401080315639700120010100000004221234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1909202401080315639700120010100000004221234567815

Razón Social/Nombres y Apellidos: MOBILHOSPITAL S.A.

Identificación: 0992994762001

Fecha Emisión: 19/09/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	2.00	CROMADOS ECONOMICOS	5.220000	0.00	10.44
007	007	4.00	DOCENA R12	1.304347	0.00	5.22
010	010	1.00	FUNDA R5	3.913000	0.00	3.91
050	050	2.00	1 CORTINA DE TIRAS BRILLOSA	1.300000	0.00	2.60

**Información Adicional**

**Dirección** GUAYAS, GUAYAQUIL, GUAYACANES 606 Y EXTENSION AV LAS MONJAS  
**Teléfono** 0983659012  
**Email** contabilidad@movilhospital.com.ec

<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>22.17</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>22.17</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 15%</b>	<b>3.33</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>25.50</b>

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

25.50