



R.U.C.: 0962520201001

**FACTURA**

No. 001-010-000000039

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-12-10 00:29:29+01:00

0912202301096252020100120010100000000391234567812

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0912202301096252020100120010100000000391234567812

**PEÑALOZA MARTINEZ KARLA MARIA**

**Matriz**

Dirección Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 7

Dirección Establecimiento: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / SOLAR 7

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR -  
RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: UROCORP, SAS

Identificación: 0993295884001

Fecha Emisión: 09/12/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
045	045	100.00	CEFTRIAXONA AMPOLLA 1 MG. SOLUCION INYECTABLE	1.430000	0.00	143.00

**Información Adicional**

**Dirección** CIUDADELA KENNEDY NORTE AVENIDA  
LUIS ORRANTIA Y NAHIM ISAIAS CLÍNICA  
MILENIUM PISO 2  
**Telefono** 0961427660  
**Email** facturacion@urocorp.com

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>143.00</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>143.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>143.00</b>

**Forma Pago**

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

**Total**

143.00