



**R.U.C.: 1990902034001**

**F A C T U R A**

No. : 001-100-000017474

NUMERO DE AUTORIZACION

0102202501199090203400120011000000174740000000811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-01T21:23:30-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0102202501199090203400120011000000174740000000811

**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  
 REGIMEN GENERAL

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>	KATHERINE DEL ROCIO MONTES MINGA		
<b>Identificacion:</b>	1900477116	<b>Fecha Emision:</b>	01/02/2025
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	NAMBIJA BAJO
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
576	1.00	CIR SEPTOPLASTIA		400.00	0.00	400.00
<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>			<b>SUBTOTAL 12%</b>			<b>0.00</b>
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18534			<b>SUBTOTAL 0%</b>			<b>400.00</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>400.00</b>
			<b>TOTAL Descuento</b>			<b>0.00</b>
<b>Formas de Pago</b>		<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>U.Tiempo</b>		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		400.00				
			<b>ICE</b>			<b>0.00</b>
			<b>IVA 12%</b>			<b>0.00</b>
			<b>VALOR TOTAL</b>			<b>400.00</b>