



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000011736

NUMERO DE AUTORIZACION

0205202401199090203400120011000000117360000000511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-02T21:22:13-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0205202401199090203400120011000000117360000000511

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

Razon Social / Nombres y Apellidos:

MANUEL ROSENDO JARAMILLO GONZALEZ

Identificacion: 1900318922

Fecha Emision: 02/05/2024

Guia Remision:

Direccion: LOS ENCUENTROS - CENTRAL

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion       | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento   | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| 919                                                                                | 1.00  | PROFILAXIS SIMPLE |                           | 15.00           | 0.00        | 15.00        |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                   | SUBTOTAL 0%               |                 |             | 15.00        |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 12614 |       |                   | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                   | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                   | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |             | 15.00        |
|                                                                                    |       |                   | TOTAL Descuento           |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                   | ICE                       |                 |             | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor             | Plazo                     | U.Tiempo        | VALOR TOTAL |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 15.00             |                           |                 | 15.00       |              |