



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000011765

NUMERO DE AUTORIZACION

0405202401199090203400120011000000117650000000217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-04T21:23:06-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0405202401199090203400120011000000117650000000217

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:

AXEL ARIEL GAONA MOSQUERA

Identificacion: 1950013365

Fecha Emision: 04/05/2024

Guia Remision:

Direccion: SAN FRANCISCO

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
537	1.00	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA		10.00	0.00	10.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			10.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 12643			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		10.00			10.00	