



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000013650

NUMERO DE AUTORIZACION

0508202401199090203400120011000000136500000000513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T13:25:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202401199090203400120011000000136500000000513

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:

LUZ HERMINIA QUEZADA RAMON

Identificacion: 1900131770

Fecha Emision: 05/08/2024

Guia Remision:

Direccion: YACUAMBI-28 DE MAYO

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion               | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento   | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| 397                                                                                | 1.00  | CONSULTA MEDICINA GENERAL |                           | 6.00            | 0.00        | 6.00         |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                           | SUBTOTAL 0%               |                 |             | 6.00         |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 14595 |       |                           | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                           | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                           | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |             | 6.00         |
|                                                                                    |       |                           | TOTAL Descuento           |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                           | ICE                       |                 |             | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor                     | Plazo                     | U.Tiempo        | VALOR TOTAL |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 6.00                      |                           |                 | 6.00        |              |