



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000014389

NUMERO DE AUTORIZACION

0509202401199090203400120011000000143890000000412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T14:32:48-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0509202401199090203400120011000000143890000000412

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:

LADY YADIRA MEDINA MEDINA

Identificacion: 1900825355

Fecha Emision: 05/09/2024

Guia Remision:

Direccion: PAQUISHA - BARRIO SANTA CECILIA

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<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 15361 |       |                               | 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       |              |