



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000013685

NUMERO DE AUTORIZACION

0608202401199090203400120011000000136850000000411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T13:29:36-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608202401199090203400120011000000136850000000411

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:

ANNABELA ANGELINE ALVARADO VERA

Identificacion: 1950283596

Fecha Emision: 06/08/2024

Guia Remision:

Direccion: ZAMORA - BARRIO SAN JOSE

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
591	1.00	EXAMEN PYLORI EN SANGRE		7.00	0.00	7.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			7.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 14630			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			7.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			7.00			7.00