



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000007697

NUMERO DE AUTORIZACION

0610202301199090203400120011000000076970000000218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-06T21:22:59-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0610202301199090203400120011000000076970000000218

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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:

MARIA BALVINA MEDINA CHALAN

Identificacion: 1900452796

Fecha Emision: 06/10/2023

Guia Remision:

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN

Telefono : 0986535859

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 12%              |                 |             | 0.00         |      |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 8391 |       |                           | SUBTOTAL 0%               |                 |             | 6.00         |      |
|                                                                                   |       |                           | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |             | 0.00         |      |
|                                                                                   |       |                           | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |             | 0.00         |      |
|                                                                                   |       |                           | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |             | 6.00         |      |
|                                                                                   |       |                           | TOTAL Descuento           |                 |             | 0.00         |      |
| Formas de Pago                                                                    |       | Valor                     | Plazo                     | U.Tiempo        | ICE         |              | 0.00 |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                            |       | 6.00                      |                           |                 | IVA 12%     |              | 0.00 |
|                                                                                   |       |                           |                           |                 | VALOR TOTAL |              | 6.00 |