



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000011824

NUMERO DE AUTORIZACION

0705202401199090203400120011000000118240000000210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-07T21:22:35-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0705202401199090203400120011000000118240000000210

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:

LUIS HUMBERTO YUNGA GUAICHA

Identificacion: 1103806640

Fecha Emision: 07/05/2024

Guia Remision:

Direccion: TRECE DE JUNIO

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion   | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento   | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| 583                                                                                | 1.00  | CIR PTERIGIUM |                           | 300.00          | 0.00        | 300.00       |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |               | SUBTOTAL 0%               |                 |             | 300.00       |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 12707 |       |               | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |               | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |               | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |             | 300.00       |
|                                                                                    |       |               | TOTAL Descuento           |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |               | ICE                       |                 |             | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor         | Plazo                     | U.Tiempo        | VALOR TOTAL |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 300.00        |                           |                 | 300.00      |              |