



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000012435

NUMERO DE AUTORIZACION

0806202401199090203400120011000000124350000000215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-09T21:25:33-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0806202401199090203400120011000000124350000000215

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:

NEITHAN MAEL CABRERA SHACAY

Identificacion: 1950274546

Fecha Emision: 08/06/2024

Guia Remision:

Direccion: ZAMORA

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 VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 13346			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	