



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000012454

NUMERO DE AUTORIZACION

0806202401199090203400120011000000124540000000812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-09T21:24:48-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0806202401199090203400120011000000124540000000812

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:

SANTIAK EDUARDO PETSAIN SAANT

Identificacion: 1600556268

Fecha Emision: 08/06/2024

Guia Remision:

Direccion: MORONA SANTIAGO-TAISHA

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion             | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 1129                                                                               | 1.00  | TOMA MUESTRA DE BIOPSIA |                           | 45.00           | 0.00      | 45.00        |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                         | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 45.00        |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 13365 |       |                         | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                         | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                         | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 45.00        |
|                                                                                    |       |                         | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                         | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                         | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | VALOR TOTAL  |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                         | 45.00                     |                 |           | 45.00        |