



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000011293

NUMERO DE AUTORIZACION

0904202401199090203400120011000000112930000000110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-09T21:22:55-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0904202401199090203400120011000000112930000000110

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:

JOSE ALBERTO MEDINA HERRERA

Identificacion: 1600127383

Fecha Emision: 09/04/2024

Guia Remision:

Direccion: ZUMBI - BARRIO CENTRAL

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion          | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 539                                                                                | 1.00  | CONSULTA ODONTOLOGIA |                           | 2.00            | 0.00      | 2.00         |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                      | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 2.00         |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 12151 |       |                      | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                      | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                      | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 2.00         |
|                                                                                    |       |                      | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                      | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                      | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | VALOR TOTAL  |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                      | 2.00                      |                 |           | 2.00         |