



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000015766

NUMERO DE AUTORIZACION

0911202401199090203400120011000000157660000000617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-09T21:23:19-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0911202401199090203400120011000000157660000000617

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:

JONATHAN ANDRES MALDONADO FLORES

Identificacion: 1104198625

Fecha Emision: 09/11/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA-SAUCES NORTE - CARIGAN

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion   | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento   | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| 583                                                                                | 1.00  | CIR PTERIGIUM |                           | 350.00          | 0.00        | 350.00       |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |               | SUBTOTAL 0%               |                 |             | 350.00       |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 16778 |       |               | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |               | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |               | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |             | 350.00       |
|                                                                                    |       |               | TOTAL Descuento           |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |               | ICE                       |                 |             | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor         | Plazo                     | U.Tiempo        | VALOR TOTAL |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 350.00        |                           |                 | 350.00      |              |