



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007740

NUMERO DE AUTORIZACION

1010202301199090203400120011000000077400000000217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-10T21:23:16-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1010202301199090203400120011000000077400000000217

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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:

JHEYCO DAVID CRUZ GUAMAN

Identificacion: 1950144194

Fecha Emision: 10/10/2023

Guia Remision:

Direccion: LEONIDAS PROAÑO

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
539	1.00	CONSULTA ODONTOLOGIA		3.00	0.00	3.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8435			SUBTOTAL 0%		3.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		3.00	
			TOTAL Descuento		0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.00			IVA 12%	
					VALOR TOTAL	
					3.00	