



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000011886

NUMERO DE AUTORIZACION

1105202401199090203400120011000000118860000000215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-11T21:22:53-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1105202401199090203400120011000000118860000000215

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:

LORENA ELIZABETH COSTA ARMIJOS

Identificacion: 1103080840

Fecha Emision: 11/05/2024

Guia Remision:

Direccion: SANTA CRUZ

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion       | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 587                                                                                | 1.00  | CIRUGIA CARARATHA |                           | 650.00          | 0.00      | 650.00       |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                   | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 650.00       |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 12796 |       |                   | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                   | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                   | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 650.00       |
|                                                                                    |       |                   | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                   | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                   | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | VALOR TOTAL  |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                   | 650.00                    |                 |           | 650.00       |