



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000013094

NUMERO DE AUTORIZACION

1307202401199090203400120011000000130940000000315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T12:53:16-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202401199090203400120011000000130940000000315

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:

MAYELI ANAHI GUAMAN SERAQUIVE

Identificacion: 1106081456

Fecha Emision: 13/07/2024

Guia Remision:

Direccion: CURINTZA LA PAZ YACUAMBI

Telefono : 0939824278

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion              | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento   | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| 603                                                                                | 2.00  | CONTROL ORTODONCIA NUEVO |                           | 40.00           | 0.00        | 80.00        |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                          | SUBTOTAL 0%               |                 |             | 80.00        |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 14023 |       |                          | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                          | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                          | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |             | 80.00        |
|                                                                                    |       |                          | TOTAL Descuento           |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                          | ICE                       |                 |             | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor                    | Plazo                     | U.Tiempo        | VALOR TOTAL |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 80.00                    |                           |                 | 80.00       |              |