



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000015844

NUMERO DE AUTORIZACION

1311202401199090203400120011000000158440000000315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-13T21:23:23-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202401199090203400120011000000158440000000315

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:

MARIBID CAROLINA ALVARADO MOCHA

Identificacion: 1900665686

Fecha Emision: 13/11/2024

Guia Remision:

Direccion: NAMIREZ BAJO -
CUMBARATZA

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 VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 16857			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	