



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000015868

NUMERO DE AUTORIZACION

1411202401199090203400120011000000158680000000817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-14T21:22:41-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411202401199090203400120011000000158680000000817

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:

MARTHA LUCIA CAMPOS TAPIA

Identificacion: 1102068184

Fecha Emision: 14/11/2024

Guia Remision:

Direccion: SAN CARLOS DE LAS MINAS

Telefono : 23003195

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion     | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 577                                                                                | 1.00  | ENDOSCOPIA ORAL |                           | 65.00           | 0.00      | 65.00        |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                 | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 65.00        |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 16881 |       |                 | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                 | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                 | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 65.00        |
|                                                                                    |       |                 | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                 | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                 | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | VALOR TOTAL  |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                 | 65.00                     |                 |           | 65.00        |