



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007872

NUMERO DE AUTORIZACION

1610202301199090203400120011000000078720000000417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-16T21:22:16-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610202301199090203400120011000000078720000000417

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:

PABLO EFRAIN TOLEDO CAMACHO

Identificacion: 1104177595

Fecha Emision: 16/10/2023

Guia Remision:

Direccion: BARRIO NORTE

Telefono : 0981556786

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
588	1.00	CONSULTA OPTOMETRIA		10.00	0.00	10.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00		
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8576			SUBTOTAL 0%		10.00		
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00		
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00		
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		10.00		
			TOTAL Descuento		0.00		
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		10.00			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		10.00