



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000015287

NUMERO DE AUTORIZACION

16102024011990902034001200110000000152870000000714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-16T21:22:22-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



16102024011990902034001200110000000152870000000714

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:

CATALINA DE JESUS JIMENEZ CONDE

Identificacion: 1102649322

Fecha Emision: 16/10/2024

Guia Remision:

Direccion: QUILANGA - BARRIO PIZACA

Telefono :

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 0%               |                 |           | 10.00        |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 16286 |       |                     | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                     | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                     | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 10.00        |
|                                                                                    |       |                     | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                     | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                     | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | VALOR TOTAL  |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                     | 10.00                     |                 |           | 10.00        |