



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000011463

NUMERO DE AUTORIZACION

1804202401199090203400120011000000114630000000415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-18T21:22:28-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1804202401199090203400120011000000114630000000415

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:

CESAR PATRICIO VISTIN SISA

Identificacion: 1718422346

Fecha Emision: 18/04/2024

Guia Remision:

Direccion: NAMIREZ BAJO

Telefono : 0992927130

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
546	1.00	PROFILAXIS ULTRASONIDO		20.00	0.00	20.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			20.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 12330			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			20.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			20.00			20.00