



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000012023

NUMERO DE AUTORIZACION

180520240119909020340012001100000001202300000000611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-18T21:25:20-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



180520240119909020340012001100000001202300000000611

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:

GLADIS MARIBEL REYES GUAMAN

Identificacion: 1900669035

Fecha Emision: 18/05/2024

Guia Remision:

Direccion: LA SENTZA

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion                     | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento          | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------|---------------------------|-----------------|--------------------|--------------|
| 605                                                                                | 1.00  | EXERCIS XE LESION NARIZ MALIGNO |                           | 200.00          | 0.00               | 200.00       |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                                 | SUBTOTAL 0%               |                 |                    | 200.00       |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 12912 |       |                                 | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |                    | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                 | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |                    | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                 | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |                    | 200.00       |
|                                                                                    |       |                                 | TOTAL Descuento           |                 |                    | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                 | ICE                       |                 |                    | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor                           | Plazo                     | U.Tiempo        | VALOR TOTAL 200.00 |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 200.00                          |                           |                 |                    |              |