



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000012065

NUMERO DE AUTORIZACION

1805202401199090203400120011000000120650000000513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-18T21:23:31-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1805202401199090203400120011000000120650000000513

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:

JOSE ELIAS ANDRADE MEDINA

Identificacion: 1103456529

Fecha Emision: 18/05/2024

Guia Remision:

Direccion: GAÑIL

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion          | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 538                                                                                | 1.00  | CONSULTA OFTAMOLOGIA |                           | 10.00           | 0.00      | 10.00        |
| 542                                                                                | 1.00  | OZONOTERAPIA         |                           | 15.00           | 0.00      | 15.00        |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                      | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 25.00        |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 12954 |       |                      | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                      | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                      | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 25.00        |
|                                                                                    |       |                      | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                      | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                      | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | VALOR TOTAL  |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                      | 25.00                     |                 |           | 25.00        |