



**R.U.C.: 1990902034001**

**F A C T U R A**

No. : 001-100-000016595

NUMERO DE AUTORIZACION

1912202401199090203400120011000000165950000000217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-19T21:22:42-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202401199090203400120011000000165950000000217

**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**

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>	ROSA ERMELINDA MOROCHO LALVAY		
<b>Identificacion:</b>	0101140929	<b>Fecha Emision:</b>	19/12/2024
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	LA FLORIDA-GUALAQUIZA
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00
555	1.00	EXAMEN GLUCOSA		2.00	0.00	2.00
<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>			<b>SUBTOTAL 12%</b>			<b>0.00</b>
BODEGA : PRINCIPAL			<b>SUBTOTAL 0%</b>			<b>8.00</b>
VENDEDOR:			<b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b>			<b>0.00</b>
OBSERVACIONES: null			<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>			<b>0.00</b>
TIPO: 1			<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>			<b>8.00</b>
CODIGO: 17632			<b>TOTAL Descuento</b>			<b>0.00</b>
<b>Formas de Pago</b>		<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>U.Tiempo</b>	<b>ICE</b>	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		8.00			<b>0.00</b>	
					<b>IVA 12%</b>	
					<b>0.00</b>	
					<b>VALOR TOTAL</b>	
					<b>8.00</b>	