



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009727

NUMERO DE AUTORIZACION

2001202401199090203400120011000000097270000000718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-20T21:22:57-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2001202401199090203400120011000000097270000000718

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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:

DELIA AMADA JIMENEZ ALVAREZ

Identificacion: 1101581146

Fecha Emision: 20/01/2024

Guia Remision:

Direccion: SAN PABLO

Telefono : 0991784181

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
397	1.00	CONSULTA MEDICINA GENERAL		6.00	0.00	6.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 10513			SUBTOTAL 0%			6.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.00	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		6.00			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		6.00