



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000018420

NUMERO DE AUTORIZACION

2103202501199090203400120011000000184200000000213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-21T21:57:44-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2103202501199090203400120011000000184200000000213

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:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 21/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

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 12%              |                 |           | 0.00         |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 19518<br>Fecha Maxima de Pago: |       |                        | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 20.00        |
|                                                                                                             |       |                        | 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                                                                                              |       |                        | IVA 12%                   |                 |           | 0.00         |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                                                      |       |                        | VALOR TOTAL               |                 |           | 20.00        |
|                                                                                                             | Valor | Plazo                  | U.Tiempo                  |                 |           |              |
|                                                                                                             | 20.00 |                        |                           |                 |           |              |