



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007337

NUMERO DE AUTORIZACION

2109202301199090203400120011000000073370000000313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-21T21:24:05-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202301199090203400120011000000073370000000313

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:

CLARA IBELIA FLORES HERRERA

Identificacion: 1900141613

Fecha Emision: 21/09/2023

Guia Remision:

Direccion: BENIGNO CRUZ Y QUITO
BARRIO CENTRAL

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
536	1.00	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA		10.00	0.00	10.00	
537	1.00	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA		10.00	0.00	10.00	
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8015			SUBTOTAL 0%			26.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			26.00	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		26.00			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		26.00