



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009785

NUMERO DE AUTORIZACION

2201202401199090203400120011000000097850000000519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

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

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2201202401199090203400120011000000097850000000519

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:

KAINA GABRIELA OLAYA APONTE

Identificacion: 1900845353

Fecha Emision: 22/01/2024

Guia Remision:

Direccion: BARRIO SAN FRANCISCO

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
539	1.00	CONSULTA ODONTOLOGIA		2.00	0.00	2.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 10577			SUBTOTAL 0%			2.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			2.00	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		2.00			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		2.00