



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000011582

NUMERO DE AUTORIZACION

2204202401199090203400120011000000115820000000311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-22T21:22:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2204202401199090203400120011000000115820000000311

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: 22/04/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion     | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 574                                                                                | 1.00  | EXAMEN EMBARAZO |                           | 3.00            | 0.00      | 3.00         |
| 555                                                                                | 1.00  | EXAMEN GLUCOSA  |                           | 2.00            | 0.00      | 2.00         |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                 | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 5.00         |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 12450 |       |                 | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                 | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                 | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 5.00         |
|                                                                                    |       |                 | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                 | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                 | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | VALOR TOTAL  |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                 | 5.00                      |                 |           | 5.00         |