



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000015384

NUMERO DE AUTORIZACION

2210202401199090203400120011000000153840000000611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-22T21:23:32-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210202401199090203400120011000000153840000000611

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:

OLIVIA MARLENE SILVA

Identificacion: 1101987269

Fecha Emision: 22/10/2024

Guia Remision:

Direccion: SAN ANTONIO DE CUMBE

Telefono :

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 0%               |                 |           | 6.00         |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 16406 |       |                           | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                           | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                           | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 6.00         |
|                                                                                    |       |                           | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                           | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                           | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | VALOR TOTAL  |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                           | 6.00                      |                 |           | 6.00         |