



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010377

NUMERO DE AUTORIZACION

2302202401199090203400120011000000103770000000418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-23T21:22:05-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2302202401199090203400120011000000103770000000418

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:

JIMMY LEODAN TENE MEDINA

Identificacion: 1900675149

Fecha Emision: 23/02/2024

Guia Remision:

Direccion: GUADALUPE-SAN JOSE

Telefono :

Email: shimi13leo@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
548	1.00	EXT CON CIRUGIA TERCER MOLAR		80.00	0.00	80.00
547	2.00	EXT NORMAL DIENTES MUELAS		15.00	0.00	30.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 11190			SUBTOTAL 0%			110.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			110.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			110.00			0.00
						IVA 12%
						0
						VALOR TOTAL
						110.00