



**R.U.C.: 1990902034001**

**F A C T U R A**

No. : 001-100-000015442

NUMERO DE AUTORIZACION

2310202401199090203400120011000000154420000000317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-23T09:20:15-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2310202401199090203400120011000000154420000000317

**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

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>		CONSUMIDOR FINAL	
<b>Identificacion:</b>	9999999999	<b>Fecha Emision:</b>	23/10/2024
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	LOJA
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
536	1.00	CONSULTA GASTOENTEROLOGIA		10.00	0.00	10.00
<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>			<b>SUBTOTAL 0%</b>			<b>10.00</b>
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: consulta 23/10/2024 TIPO: 1 CODIGO: 16446			<b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b>			<b>0.00</b>
			<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>			<b>0.00</b>
			<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>			<b>10.00</b>
			<b>TOTAL Descuento</b>			<b>0.00</b>
			<b>ICE</b>			<b>0.00</b>
<b>Formas de Pago</b>			<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>U.Tiempo</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			10.00			<b>10.00</b>