



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000014097

NUMERO DE AUTORIZACION

2408202401199090203400120011000000140970000000111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T13:34:05-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202401199090203400120011000000140970000000111

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:

LUIS MARIANO TORRES FLORES

Identificacion: 1900416197

Fecha Emision: 24/08/2024

Guia Remision:

Direccion: ZUMBI - BARRIO SANTA CRUZ

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion  | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento   | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| 542                                                                                | 1.00  | OZONOTERAPIA |                           | 15.00           | 0.00        | 15.00        |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |              | SUBTOTAL 0%               |                 |             | 15.00        |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 15055 |       |              | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |              | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |              | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |             | 15.00        |
|                                                                                    |       |              | TOTAL Descuento           |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |              | ICE                       |                 |             | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor        | Plazo                     | U.Tiempo        | VALOR TOTAL |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 15.00        |                           |                 | 15.00       |              |