



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000013413

NUMERO DE AUTORIZACION

2507202401199090203400120011000000134130000000711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T12:39:29-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507202401199090203400120011000000134130000000711

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:

LAURA GABRIELA LABANDA ORTEGA

Identificacion: 1105949737

Fecha Emision: 25/07/2024

Guia Remision:

Direccion: GUADALUPE

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion     | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento   | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| 574                                                                                | 1.00  | EXAMEN EMBARAZO |                           | 3.00            | 0.00        | 3.00         |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                 | SUBTOTAL 0%               |                 |             | 3.00         |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 14350 |       |                 | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                 | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                 | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |             | 3.00         |
|                                                                                    |       |                 | TOTAL Descuento           |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                 | ICE                       |                 |             | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor           | Plazo                     | U.Tiempo        | VALOR TOTAL |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 3.00            |                           |                 | 3.00        |              |