



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007459

NUMERO DE AUTORIZACION

2609202301199090203400120011000000074590000000719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-26T21:22:46-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609202301199090203400120011000000074590000000719

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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:

ANSHIL MICAELA MARTINEZ AMAY

Identificacion: 1950033322

Fecha Emision: 26/09/2023

Guia Remision:

Direccion: GUADALUPE

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
536	1.00	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA		10.00	0.00	10.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00		
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8143			SUBTOTAL 0%		10.00		
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00		
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00		
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		10.00		
			TOTAL Descuento		0.00		
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		10.00			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		10.00