



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017389

NUMERO DE AUTORIZACION

2901202501199090203400120011000000173890000000815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-29T21:23:34-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2901202501199090203400120011000000173890000000815

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:

KATHERINE DEL ROCIO MONTES MINGA

Identificacion: 1900477116

Fecha Emision: 29/01/2025

Guia Remision:

Direccion: NAMBIJA BAJO

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
537	1.00	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA		10.00	0.00	10.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00		
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18449			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