



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000013543

NUMERO DE AUTORIZACION

3007202401199090203400120011000000135430000000211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T12:36:14-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007202401199090203400120011000000135430000000211

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:

BYRON ALFONSO GAONA MEDINA

Identificacion: 1900767680

Fecha Emision: 30/07/2024

Guia Remision:

Direccion: SAN CARLOS - ZAMORA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
538	1.00	CONSULTA OFTAMOLOGIA		10.00	0.00	10.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			10.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 14485			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		10.00			10.00	