



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000014909

NUMERO DE AUTORIZACION

3009202401199090203400120011000000149090000000610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-30T21:22:48-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009202401199090203400120011000000149090000000610

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:

BRISILA ERLINDA TORRES SANMARTIN

Identificacion: 78757072M

Fecha Emision: 30/09/2024

Guia Remision:

Direccion: LA QUEBRADA DE CUMBARATZA

Telefono : 36457683

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion            | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento   | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| 546                                                                                | 1.00  | PROFILAXIS ULTRASONIDO |                           | 20.00           | 0.00        | 20.00        |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                        | SUBTOTAL 0%               |                 |             | 20.00        |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 15901 |       |                        | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                        | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                        | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |             | 20.00        |
|                                                                                    |       |                        | TOTAL Descuento           |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                        | ICE                       |                 |             | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor                  | Plazo                     | U.Tiempo        | VALOR TOTAL |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 20.00                  |                           |                 | 20.00       |              |