



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018680

NUMERO DE AUTORIZACION

0204202501199090203400120011000000186800000000815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-02T21:22:59-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0204202501199090203400120011000000186800000000815

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:

DELIA ORFELINA CASTRO BELTRAN

Identificacion: 1900154533

Fecha Emision: 02/04/2025

Guia Remision:

Direccion: SAN CARLOS DE LAS MINAS
ZAMORA

Telefono : 0968843889

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
397	1.00	CONSULTA MEDICINA GENERAL		6.00	0.00	6.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19787 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			6.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			6.00			
						ICE
						IVA 5%
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						6.00