



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017535

NUMERO DE AUTORIZACION

0402202501199090203400120011000000175350000000318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-04T21:22:31-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202501199090203400120011000000175350000000318

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:

WILMAN OLIVO GUAMAN MEDINA

Identificacion: 1101072344

Fecha Emision: 04/02/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA-SAN VICENTE

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 12%		0.00		
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18596			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