**R.U.C.: 1990902034001**

# F A C T U R A

**No. : 001-100-000019919**

**NUMERO DE AUTORIZACION**

**0408202501199090203400120011000000199190000000514**

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

**2025-08-04T15:10:07-05:00**

**AMBIENTE : PRODUCCION**

**EMISION : NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**

0408202501199090203400120011000000199190000000514

**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:** | | CONSUMIDOR FINAL | |
| **Identificacion:** | 9999999999 | **Fecha Emision:** | 04/08/2025 |
| **Guia Remision:** | | **Direccion:** | LOJA |
| **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 :**

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: null
TIPO: 1
CODIGO: 21077
Fecha Maxima de Pago:

| Formas de Pago | Valor | Plazo | U.Tiempo |
|---|---|---|---|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 10.00 | | |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL 12%** | **0.00** |
| **SUBTOTAL 5%** | **0.00** |
| **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** |
| **ICE** | **0.00** |
| **IVA 5%** | **0.00** |
| **IVA 12%** | **0.00** |
| **VALOR TOTAL** | **10.00** |

http://loxacode.com/