



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018754

NUMERO DE AUTORIZACION

0504202501199090203400120011000000187540000000810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-06T23:45:41-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0504202501199090203400120011000000187540000000810

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:

ROSA YOLANDA CASTILLO VARGAS

Identificacion: 1103033997

Fecha Emision: 05/04/2025

Guia Remision:

Direccion: NAMIREZ BAJO - CUMBARATZA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00
619	1.00	EXAMEN DE DENGUE IMG AG		7.00	0.00	7.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19861 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			13.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			13.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			13.00			
			ICE			0.00
			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			13.00