



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018866

NUMERO DE AUTORIZACION

1104202501199090203400120011000000188660000000211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-11T21:23:14-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1104202501199090203400120011000000188660000000211

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:

GINA YOLANDA GUACHIZACA GUALAN

Identificacion: 1950096204

Fecha Emision: 11/04/2025

Guia Remision:

Direccion: CHAPINTZA - LA PAZ YACUAMBI

Telefono : 0991606314

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: 19977 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	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			6.00			0.00
						IVA 5%
						0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						6.00