



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018869

NUMERO DE AUTORIZACION

1104202501199090203400120011000000188690000000412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-11T21:22:59-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1104202501199090203400120011000000188690000000412

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
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00
613	1.00	EXAMEN PCR		3.00	0.00	3.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19980 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			9.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			9.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			9.00			
						ICE
						IVA 5%
						IVA 12%
						VALOR TOTAL