



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018248

NUMERO DE AUTORIZACION

1503202501199090203400120011000000182480000000213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-16T02:27:05-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202501199090203400120011000000182480000000213

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: 15/03/2025

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: 19335 Fecha Maxima de Pago:			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
Formas de Pago			IVA 12%			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			VALOR TOTAL			10.00
	Valor	Plazo	U.Tiempo			
	10.00					