



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017869

NUMERO DE AUTORIZACION

1702202501199090203400120011000000178690000000613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-17T21:22:16-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1702202501199090203400120011000000178690000000613

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:

CAMILA YOJANY TAISHA GUALAN

Identificacion: 1950168714

Fecha Emision: 17/02/2025

Guia Remision:

Direccion: LA PAZ - MUCHIME

Telefono :

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: 18941			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		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		6.00			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		6.00