



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019365

NUMERO DE AUTORIZACION

1705202501199090203400120011000000193650000000414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-17T21:23:56-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1705202501199090203400120011000000193650000000414

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:

MANUELA ROJAS

Identificacion: 1900086784

Fecha Emision: 17/05/2025

Guia Remision:

Direccion: ZAMORA - BARRIO PIO JARAMILLO ALVARADO

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
539	1.00	CONSULTA ODONTOLOGIA		2.00	0.00	2.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20495 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			2.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			2.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			2.00			0.00
						IVA 5%
						0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						2.00