



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019753

NUMERO DE AUTORIZACION

1907202501199090203400120011000000197530000000415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-19T12:17:47-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1907202501199090203400120011000000197530000000415

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:

SEBASTIAN AGENOR AVILA ARIAS

Identificacion: 0101621019

Fecha Emision: 19/07/2025

Guia Remision:

Direccion: GUALAQUIZA - BARRIO LA CAROLINA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
538	2.00	CONSULTA OFTAMOLOGIA		10.00	0.00	20.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20905 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			20.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			20.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			20.00			0.00
						IVA 5%
						0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						20.00