



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017273

NUMERO DE AUTORIZACION

2501202501199090203400120011000000172730000000611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-25T21:25:54-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2501202501199090203400120011000000172730000000611

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:

CELINA ESPERANZA CASTILLO JIMENEZ

Identificacion: 1101597860

Fecha Emision: 25/01/2025

Guia Remision:

Direccion: CATAMAYO-LA FLORIDA

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: 18328			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
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			10.00			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						10.00