



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017970

NUMERO DE AUTORIZACION

2502202501199090203400120011000000179700000000110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-25T21:22:53-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2502202501199090203400120011000000179700000000110

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:

WILSON MANUEL JIMENEZ JIMENEZ

Identificacion: 1900742519

Fecha Emision: 25/02/2025

Guia Remision:

Direccion: SAN FRANCISCO _
YANTZAZA

Telefono : 0959245001

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: 19045 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			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			10.00			
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			10.00