



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018007

NUMERO DE AUTORIZACION

2802202501199090203400120011000000180070000000817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-28T21:22:50-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2802202501199090203400120011000000180070000000817

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:

OSMAR FERNANDO LOAYZA ALBAN

Identificacion: 1900892694

Fecha Emision: 28/02/2025

Guia Remision:

Direccion: QUEBRADA DE CUMBARATZA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
588	1.00	CONSULTA OPTOMETRIA		10.00	0.00	10.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19084 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