



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018551

NUMERO DE AUTORIZACION

2803202501199090203400120011000000185510000000811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-28T21:24:00-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803202501199090203400120011000000185510000000811

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:

ROSA YOLANDA CASTILLO VARGAS

Identificacion: 1103033997

Fecha Emision: 28/03/2025

Guia Remision:

Direccion: NAMIREZ BAJO - CUMBARATZA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
397	1.00	CONSULTA MEDICINA GENERAL		6.00	0.00	6.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19656 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			6.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	IVA 12%
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			6.00			0.00
VALOR TOTAL						6.00