



**R.U.C.: 1990902034001**

**F A C T U R A**

No. : 001-100-000018565

NUMERO DE AUTORIZACION

2803202501199090203400120011000000185650000000311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-28T21:22:52-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803202501199090203400120011000000185650000000311

**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**

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>		CONSUMIDOR FINAL	
<b>Identificacion:</b>	9999999999	<b>Fecha Emision:</b>	28/03/2025
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	LOJA
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
585	1.00	CALZA DIENTE LECHE		10.00	0.00	10.00
<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>			<b>SUBTOTAL 12%</b>			<b>0.00</b>
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19670 Fecha Maxima de Pago:			<b>SUBTOTAL 0%</b>			<b>10.00</b>
			<b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b>			<b>0.00</b>
			<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>			<b>0.00</b>
			<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>			<b>10.00</b>
			<b>TOTAL Descuento</b>			<b>0.00</b>
			<b>ICE</b>			<b>0.00</b>
<b>Formas de Pago</b>		<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>U.Tiempo</b>		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		10.00				
			<b>IVA 12%</b>			<b>0.00</b>
			<b>VALOR TOTAL</b>			<b>10.00</b>