



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007604

NUMERO DE AUTORIZACION

0310202301199090203400120011000000076040000000217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-03T21:22:22-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0310202301199090203400120011000000076040000000217

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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:

JOSE MANUEL GRANDA JIMENEZ

Identificacion: 1900090968

Fecha Emision: 03/10/2023

Guia Remision:

Direccion: BARRIO SAN SEBASTIAN

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00
559	1.00	EXAMEN UREA		2.00	0.00	2.00
560	1.00	EXAMEN CREATININA		2.00	0.00	2.00
561	1.00	EXAMEN ACIDO URICO		2.00	0.00	2.00
562	1.00	EXAMEN TGO Y TGP		5.00	0.00	5.00
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00
581	1.00	EXAMEN PSA TOTAL		10.00	0.00	10.00
571	1.00	EXAMEN COPROPARASITARIO		2.00	0.00	2.00
573	1.00	EXAMEN PYLORY EN HECES		7.00	0.00	7.00
572	1.00	EXAMEN SANGRE OCULTA HECES		5.60	0.00	5.60
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8294			SUBTOTAL 0%			48.60
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			48.60
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			48.60			0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						48.60