



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017584

NUMERO DE AUTORIZACION

0602202501199090203400120011000000175840000000314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-06T21:22:32-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602202501199090203400120011000000175840000000314

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:

FREDY FABIAN ROMERO GODOY

Identificacion: 1900345180

Fecha Emision: 06/02/2025

Guia Remision:

Direccion: CHICAÑA - BARRIO CENTRAL

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1129	1.00	TOMA MUESTRA DE BIOPSIA		55.00	0.00	55.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18645			SUBTOTAL 0%			55.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			55.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			55.00			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			55.00