



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000015143

NUMERO DE AUTORIZACION

0910202401199090203400120011000000151430000000117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-09T21:22:28-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0910202401199090203400120011000000151430000000117

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:

VANESSA DEL ROCIO CONDOY ROMERO

Identificacion: 1104709157

Fecha Emision: 09/10/2024

Guia Remision:

Direccion: VALLE LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total								
1152	1.00	TIEMPO DE PROTEINA Y TROMBOPLASTINA		8.00	0.00	8.00								
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00								
584	1.00	CIR MENOR LIPOMA		145.00	0.00	145.00								
1129	1.00	TOMA MUESTRA DE BIOPSIA		55.00	0.00	55.00								
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			214.00								
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: COSTO DE EXERECIS DE LIPOMA PAGO CON TRANSFERENCIA TIPO: 1 CODIGO: 16138			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00								
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00								
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			214.00								
			TOTAL Descuento			0.00								
			ICE			0.00								
<table><tr><th>Formas de Pago</th><th>Valor</th><th>Plazo</th><th>U.Tiempo</th></tr><tr><td>SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</td><td>214.00</td><td></td><td></td></tr></table>			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	214.00			VALOR TOTAL			214.00
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo											
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	214.00													