



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009493

NUMERO DE AUTORIZACION

1201202401199090203400120011000000094930000000313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-12T21:23:00-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1201202401199090203400120011000000094930000000313

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:

ROSA MARIA QUEZADA FLORES

Identificacion: 1101496394

Fecha Emision: 12/01/2024

Guia Remision:

Direccion: EL VALLE

Telefono :

Email: rosaquezadaflores@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00
555	1.00	EXAMEN GLUCOSA		2.00	0.00	2.00
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
598	1.00	EXAM HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7.00	0.00	7.00
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
1088	1.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.20	0.00	0.20

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: null
TIPO: 1
CODIGO: 10271

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.20
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.20
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	23.20

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	23.20		