



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000007802

NUMERO DE AUTORIZACION

1210202301199090203400120011000000078020000000816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-12T21:22:13-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1210202301199090203400120011000000078020000000816

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 LUIS ABAD MARTINEZ

Identificacion: 1103802037

Fecha Emision: 12/10/2023

Guia Remision:

Direccion: CIUDAD ALEGRIA - PUNZARA

Telefono :

Email: cristel1999abad@gmail.com

| Cod. Principal | Cant. | Descripcion                        | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-------|------------------------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 576            | 1.00  | CIR SEPTOPLASTIA                   |                   | 400.00          | 0.00      | 400.00       |
| 552            | 1.00  | EXAMEN BIOMETRIA                   |                   | 6.00            | 0.00      | 6.00         |
| 553            | 1.00  | TIEMPO DE PROTROBINA               |                   | 4.00            | 0.00      | 4.00         |
| 554            | 1.00  | TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA      |                   | 4.00            | 0.00      | 4.00         |
| 537            | 1.00  | CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA      |                   | 10.00           | 0.00      | 10.00        |
| 45             | 21.00 | AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN |                   | 0.15            | 0.00      | 3.15         |
| 176            | 21.00 | IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN  |                   | 0.10            | 0.00      | 2.10         |

### INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 8522

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

429.25

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

429.25

TOTAL Descuento

0.00

### Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

429.25

ICE

0.00

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

429.25