



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008913

NUMERO DE AUTORIZACION

1312202301199090203400120011000000089130000000114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-13T21:22:42-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202301199090203400120011000000089130000000114

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:

DELIA ORFELINA CASTRO BELTRAN

Identificacion: 1900154533

Fecha Emision: 13/12/2023

Guia Remision:

Direccion: SAN CARLOS DE LAS MINAS
ZAMORA

Telefono : 0968843889

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1036	1.00	CONSULTA MEDICINA INTERNA		10.00	0.00	10.00
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00
555	1.00	EXAMEN GLUCOSA		2.00	0.00	2.00
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00
1001	1.00	EXAMEN TIROIDES T3		7.00	0.00	7.00
1002	1.00	EXAMEN TIROIDES T4		7.00	0.00	7.00
543	1.00	SUEROTERAPIA		15.00	0.00	15.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 9674

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 0% 54.00

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 54.00

TOTAL Descuento 0.00

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	54.00		

ICE 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 54.00