



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008509

NUMERO DE AUTORIZACION

1611202301199090203400120011000000085090000000816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-16T21:22:47-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202301199090203400120011000000085090000000816

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:

NANCY ROCIO SERAQUIVE GUALAN

Identificacion: 1104912140

Fecha Emision: 16/11/2023

Guia Remision:

Direccion: CURINTZA - LA PAZ CANTON YACUAMBI

Telefono : 0939824278

Email:

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
562	1.00	EXAMEN TGO Y TGP		5.00	0.00	5.00
556	1.00	EXAMEN COLESTEROL TOTAL		2.25	0.00	2.25
557	1.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	2.25
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
571	1.00	EXAMEN COPROPARASITARIO		2.00	0.00	2.00
640	2.00	CAJA PARA EXAMEN DE HECES JOSA		0.22	0.00	0.45

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 9254

SUBTOTAL 12%

0.45

SUBTOTAL 0%

28.50

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

28.95

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

IVA 12%

0.05

VALOR TOTAL

29.00

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	29.00		