



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000009643

NUMERO DE AUTORIZACION

1801202401199090203400120011000000096430000000315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-18T21:23:06-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1801202401199090203400120011000000096430000000315

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:

MARIA HORTENCIA MOROCHO LALVAY

Identificacion: 1900086685

Fecha Emision: 18/01/2024

Guia Remision:

Direccion: ZUMBI - LOS ROSALES

Telefono :

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         |       |
| 561                                                                                | 1.00  | EXAMEN ACIDO URICO                    |                           | 2.00            | 0.00        | 2.00         |       |
| 560                                                                                | 1.00  | EXAMEN CREATININA                     |                           | 2.00            | 0.00        | 2.00         |       |
| 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         |       |
| 543                                                                                | 1.00  | SUEROTERAPIA                          |                           | 15.00           | 0.00        | 15.00        |       |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                                       | SUBTOTAL 12%              |                 |             | 0.00         |       |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 10427 |       |                                       | SUBTOTAL 0%               |                 |             | 29.20        |       |
|                                                                                    |       |                                       | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |             | 0.00         |       |
|                                                                                    |       |                                       | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |             | 0.00         |       |
|                                                                                    |       |                                       | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |             | 29.20        |       |
|                                                                                    |       |                                       | TOTAL Descuento           |                 |             | 0.00         |       |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor                                 | Plazo                     | U.Tiempo        | ICE         |              | 0.00  |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 29.20                                 |                           |                 | IVA 12%     |              | 0.00  |
|                                                                                    |       |                                       |                           |                 | VALOR TOTAL |              | 29.20 |