



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007922

NUMERO DE AUTORIZACION

1810202301199090203400120011000000079220000000417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-18T21:22:49-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810202301199090203400120011000000079220000000417

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 IMELDA NAMICELA MEDINA

Identificacion: 1900609171

Fecha Emision: 18/10/2023

Guia Remision:

Direccion: GUAGUAYME ALTO - GUADALUPE

Telefono : 0968636867

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
553	1.00	TIEMPO DE PROTROBINA		4.00	0.00	4.00
554	1.00	TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA		4.00	0.00	4.00
583	1.00	CIR PTERIGIUM		300.00	0.00	300.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8627			SUBTOTAL 0%		308.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		308.00	
			TOTAL Descuento		0.00	
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			308.00			0.00
			IVA 12%		0.00	
			VALOR TOTAL		308.00	