



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009681

NUMERO DE AUTORIZACION

1901202401199090203400120011000000096810000000813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-19T21:22:24-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1901202401199090203400120011000000096810000000813

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 YOLANDA CASTILLO VARGAS

Identificacion: 1103033997

Fecha Emision: 19/01/2024

Guia Remision:

Direccion: NAMIREZ BAJO - CUMBARATZA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
687	1.00	PAPA NICOLAO BASE LIQUIDA		30.00	0.00	30.00
1119	30.00	CONVERTAL D 5012 5 MG X 10 COMP MEGALABS		0.50	0.00	15.00
1124	30.00	SIMVASTATINA 20 MG X 30 TABS CAPLIN		0.20	0.00	6.00
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00
1152	1.00	TIEMPO DE PROTEINA Y TROMBOPLASTINA		8.00	0.00	8.00
555	1.00	EXAMEN GLUCOSA		2.00	0.00	2.00
559	1.00	EXAMEN UREA		2.00	0.00	2.00
560	1.00	EXAMEN CREATININA		2.00	0.00	2.00
561	1.00	EXAMEN ACIDO URICO		2.00	0.00	2.00
556	1.00	EXAMEN COLESTEROL TOTAL		2.25	0.00	2.25
557	1.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	2.25

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 10465

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

77.50

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

77.50

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

77.50

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	77.50		