



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009083

NUMERO DE AUTORIZACION

1912202301199090203400120011000000090830000000119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-19T21:22:30-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202301199090203400120011000000090830000000119

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 ESPERANZA VEGA JIMENEZ

Identificacion: 1900427327

Fecha Emision: 19/12/2023

Guia Remision:

Direccion: SAN PABLO-ZUMBI

Telefono : 0985290063

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		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
562	1.00	EXAMEN TGO Y TGP		5.00	0.00	5.00
569	1.00	EXAMEN ASTO		3.00	0.00	3.00
613	1.00	EXAMEN PCR		3.00	0.00	3.00
568	1.00	EXAMEN FR		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

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 9849

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

42.50

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

42.50

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

42.50

ICE

0.00

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

42.50