



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007978

NUMERO DE AUTORIZACION

2010202301199090203400120011000000079780000000215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-20T21:22:35-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2010202301199090203400120011000000079780000000215

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:

MANUEL AGUSTIN VEGA VELEZ

Identificacion: 1715725667

Fecha Emision: 20/10/2023

Guia Remision:

Direccion: PANGUINTZA-REINA DEL CISNE

Telefono : 0968265642

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
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
573	1.00	EXAMEN PYLORY EN HECES		7.00	0.00	7.00
972	15.00	OMEFORT 40MG CAP ECZANE FARMALIGHT		0.35	0.00	5.25
416	2.00	ALUKRON PLUS SUSPENSION 240 ML		4.95	0.00	9.90

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 8684

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

40.65

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

40.65

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

40.65

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40.65		