



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008033

NUMERO DE AUTORIZACION

2110202301199090203400120011000000080330000000716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-21T21:22:22-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202301199090203400120011000000080330000000716

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:

JOSELYN ALEJANDRA CARAGUAY CAMPOVERDE

Identificacion: 1150326245

Fecha Emision: 21/10/2023

Guia Remision:

Direccion: BARRIO EL PORVENIR

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
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
562	1.00	EXAMEN TGO Y TGP		5.00	0.00	5.00
612	1.00	EXAMEN DE AMILASA		2.50	0.00	2.50
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
863	2.00	ACEITE COCO 60ML		0.98	0.00	1.96
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			1.96
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8743			SUBTOTAL 0%			23.50
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			25.46
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			25.70			0.00
						IVA 12%
						0.24
						VALOR TOTAL
						25.70