



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008072

NUMERO DE AUTORIZACION

2410202301199090203400120011000000080720000000216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-24T21:22:42-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2410202301199090203400120011000000080720000000216

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:

SANDRA DEL ROCIO CANAR TORRES

Identificacion: 1900325570

Fecha Emision: 24/10/2023

Guia Remision:

Direccion: LA DELICIA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
559	1.00	EXAMEN UREA		2.00	0.00	2.00
560	1.00	EXAMEN CREATININA		2.00	0.00	2.00
569	1.00	EXAMEN ASTO		3.00	0.00	3.00
613	1.00	EXAMEN PCR		6.00	0.00	6.00
568	1.00	EXAMEN FR		7.00	0.00	7.00
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
543	1.00	SUEROTERAPIA		15.00	0.00	15.00
991	1.00	ALTROM 60 AMPOLLA 2 ML ACROMAX		3.00	0.00	3.00
748	2.00	DEXAMETASONA AMP 4 MG 1 ML		0.50	0.00	1.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8784			SUBTOTAL 0%			41.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			41.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			41.00			0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						41.00