



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008075

NUMERO DE AUTORIZACION

2410202301199090203400120011000000080750000000212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-24T21:22:35-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2410202301199090203400120011000000080750000000212

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 ROSARIO FAREZ FAREZ

Identificacion: 1900198779

Fecha Emision: 24/10/2023

Guia Remision:

Direccion: LA RECTA

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	
568	1.00	EXAMEN FR		7.00	0.00	7.00	
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00	
1088	1.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.20	0.00	0.20	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8787			SUBTOTAL 0%			16.20	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			16.20	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		16.20			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		16.20