



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009166

NUMERO DE AUTORIZACION

2612202301199090203400120011000000091660000000217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-26T21:22:37-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2612202301199090203400120011000000091660000000217

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:

MAYELI ANAHI GUAMAN SERAQUIVE

Identificacion: 1106081456

Fecha Emision: 26/12/2023

Guia Remision:

Direccion: CURINTZA LA PAZ YACUAMBI

Telefono : 0939824278

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
556	1.00	EXAMEN COLESTEROL TOTAL		2.25	0.00	2.25
557	1.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	2.25
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
571	1.00	EXAMEN COPROPARASITARIO		2.00	0.00	2.00
573	1.00	EXAMEN PYLORY EN HECES		7.00	0.00	7.00
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00
896	2.00	ENVASES PARA ORINA		0.22	0.00	0.45

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 9935

SUBTOTAL 12%

0.45

SUBTOTAL 0%

30.50

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

30.95

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

IVA 12%

0.05

VALOR TOTAL

31.00

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	31.00		