



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007519

NUMERO DE AUTORIZACION

2809202301199090203400120011000000075190000000616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-28T21:22:33-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202301199090203400120011000000075190000000616

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:

ELVIA RUDESINDA RAMON MALLA

Identificacion: 1900100999

Fecha Emision: 28/09/2023

Guia Remision:

Direccion: BARRIO SUR JOSE ARCENTALES 12 DE FEBRERO

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00
553	1.00	TIEMPO DE PROTROBINA		4.00	0.00	4.00
554	1.00	TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA		4.00	0.00	4.00
555	1.00	EXAMEN GLUCOSA		2.00	0.00	2.00
560	1.00	EXAMEN CREATININA		2.00	0.00	2.00
562	1.00	EXAMEN TGO Y TGP		5.00	0.00	5.00
556	1.00	EXAMEN COLESTEROL TOTAL		2.25	0.00	2.25
599	1.00	EXAMEN LDL HDL		5.00	0.00	5.00
557	1.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	2.25
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
1088	2.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.25	0.00	0.50
571	1.00	EXAMEN COPROPARASITARIO		2.00	0.00	2.00
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8205				SUBTOTAL 0%		44.00
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		44.00
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		44.00