



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009931

NUMERO DE AUTORIZACION

2901202401199090203400120011000000099310000000513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-29T21:22:31-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2901202401199090203400120011000000099310000000513

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:

JULIO CESAR QUILLIGANA DE LA CRUZ

Identificacion: 1802682177

Fecha Emision: 29/01/2024

Guia Remision:

Direccion: LA DELICIA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00
1152	1.00	TIEMPO DE PROTEINA Y TROMBOPLASTINA		8.00	0.00	8.00
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
581	1.00	EXAMEN PSA TOTAL		20.00	0.00	20.00
1088	1.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.25	0.00	0.25
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: null
TIPO: 1
CODIGO: 10726

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.25
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.25
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.25

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	42.25		