



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008180

NUMERO DE AUTORIZACION

3010202301199090203400120011000000081800000000219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-30T21:22:50-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3010202301199090203400120011000000081800000000219

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:

RUTH MARISOL GUAMAN CASTILLO

Identificacion: 1900300151

Fecha Emision: 30/10/2023

Guia Remision:

Direccion: SOAPACA - GUADALUPE

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
572	1.00	EXAMEN SANGRE OCULTA HECES		6.00	0.00	6.00
573	1.00	EXAMEN PYLORY EN HECES		7.00	0.00	7.00
571	1.00	EXAMEN COPROPARASITARIO		2.00	0.00	2.00
604	1.00	SUERO APLICACION		8.93	0.00	8.93
1126	1.00	NBUTIL BROMURO 20MG1ML HIOSCINA AMP SANDERSON		0.65	0.00	0.65
640	1.00	CAJA PARA EXAMEN DE HECES JOSA		0.18	0.00	0.18
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			9.11
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8900			SUBTOTAL 0%			15.65
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			24.76
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			25.85			1.09
			VALOR TOTAL			25.85