



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008194

NUMERO DE AUTORIZACION

3010202301199090203400120011000000081940000000614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-30T21:22:19-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3010202301199090203400120011000000081940000000614

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:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 30/10/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
588	2.00	CONSULTA OPTOMETRIA		5.00	0.00	10.00
588	1.00	CONSULTA OPTOMETRIA		6.00	0.00	6.00
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
572	2.00	EXAMEN SANGRE OCULTA HECES		5.60	0.00	11.20
573	1.00	EXAMEN PYLORY EN HECES		7.00	0.00	7.00
546	1.00	PROFILAXIS ULTRASONIDO		10.00	0.00	10.00
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: CONSULTAS Y XAMEN ODONT VLLADOLID TIPO: 1 CODIGO: 8916				SUBTOTAL 0%		46.20
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		46.20
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		46.20