



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000012289

NUMERO DE AUTORIZACION

0106202401199090203400120011000000122890000000814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-01T21:23:12-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0106202401199090203400120011000000122890000000814

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

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

SANTIAK EDUARDO PETSAIN SAANT

Identificacion: 1600556268

Fecha Emision: 01/06/2024

Guia Remision:

Direccion: MORONA SANTIAGO-TAISHA

Telefono :

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
559	1.00	EXAMEN UREA		2.00	0.00	2.00
560	1.00	EXAMEN CREATININA		2.00	0.00	2.00
561	1.00	EXAMEN ACIDO URICO		2.00	0.00	2.00
598	1.00	EXAM HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7.00	0.00	7.00
557	1.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	2.25
556	1.00	EXAMEN COLESTEROL TOTAL		2.25	0.00	2.25
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00
1001	1.00	EXAMEN TIROIDES T3		7.00	0.00	7.00
1002	1.00	EXAMEN TIROIDES T4		7.00	0.00	7.00
581	2.00	EXAMEN PSA TOTAL		10.00	0.00	20.00
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

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0% 77.50

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 13195

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 77.50

TOTAL Descuento 0.00

ICE 0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

VALOR TOTAL 77.50

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

77.50