



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014947

NUMERO DE AUTORIZACION

0210202401199090203400120011000000149470000000411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-02T22:33:07-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210202401199090203400120011000000149470000000411

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:

ALBA DEL ROCIO ROMERO MONTANO

Identificacion: 1900284694

Fecha Emision: 02/10/2024

Guia Remision:

Direccion: NAMIREZ BAJO -
CUMBARATZA

Telefono : 2116033

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
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
568	1.00	EXAMEN FR		7.00	0.00	7.00
591	1.00	EXAMEN PYLORI EN SANGRE		7.00	0.00	7.00
1000	1.00	EXAMEN DE TIROIDES T4 LIBRE		7.00	0.00	7.00
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%

54.50

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 15940

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

54.50

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

54.50

VALOR TOTAL

54.50