



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010619

NUMERO DE AUTORIZACION

0503202401199090203400120011000000106190000000712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-05T21:22:42-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202401199090203400120011000000106190000000712

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:

ALEISTER GONZALO GUAMAN UYAGUARY

Identificacion: 1950063261

Fecha Emision: 05/03/2024

Guia Remision:

Direccion: BARRIO REYNA DEL CISNE
CALLE POLICIA NACIONAL

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
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
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 :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: null
TIPO: 1
CODIGO: 11442

SUBTOTAL 12%

0

SUBTOTAL 0%

38.00

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

38.00

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

38.00

Plazo

U.Tiempo

ICE

0.00

IVA 12%

0

VALOR TOTAL

38.00