



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000012920

NUMERO DE AUTORIZACION

0507202401199090203400120011000000129200000000214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T12:32:16-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0507202401199090203400120011000000129200000000214

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:

MARIA SARA MALLA FERNANDEZ

Identificacion: 0101969517

Fecha Emision: 05/07/2024

Guia Remision:

Direccion: ALTO NANGARITZA - BARRIO SELVA ALEGRE

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
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
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
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
561	1.00	EXAMEN ACIDO URICO		2.00	0.00	2.00
543	1.00	SUEROTERAPIA		15.00	0.00	15.00
47	1.00	KETOROLACO 30MG1ML X 5 AMP PHARMEDIC		3.00	0.00	3.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 13845

SUBTOTAL 0%

71.50

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

71.50

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

71.50

VALOR TOTAL

71.50