



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000013660

NUMERO DE AUTORIZACION

0508202401199090203400120011000000136600000000313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T13:28:23-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508202401199090203400120011000000136600000000313

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:

LUZ HERMINIA QUEZADA RAMON

Identificacion: 1900131770

Fecha Emision: 05/08/2024

Guia Remision:

Direccion: YACUAMBI-28 DE MAYO

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
562	1.00	EXAMEN TGO Y TGP		5.00	0.00	5.00
598	1.00	EXAM HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7.00	0.00	7.00
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
612	1.00	EXAMEN DE AMILASA		2.50	0.00	2.50
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

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%

68.00

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 14605

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

68.00

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

VALOR TOTAL

68.00

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

68.00