



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000011793

NUMERO DE AUTORIZACION

0605202401199090203400120011000000117930000000618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-06T21:22:46-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0605202401199090203400120011000000117930000000618

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:

BEATRIZ FRANCISCA OLMEDO JIMENEZ

Identificacion: 1104253107

Fecha Emision: 06/05/2024

Guia Remision:

Direccion: CUTZUMZA

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         |
| 556            | 1.00  | EXAMEN COLESTEROL TOTAL    |                   | 2.25            | 0.00      | 2.25         |
| 557            | 1.00  | EXAMEN TRIGLICERIO         |                   | 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         |
| 570            | 1.00  | EXAMEN DE ORINA            |                   | 2.00            | 0.00      | 2.00         |
| 572            | 1.00  | EXAMEN SANGRE OCULTA HECES |                   | 6.00            | 0.00      | 6.00         |
| 573            | 1.00  | EXAMEN PYLORY EN HECES     |                   | 7.00            | 0.00      | 7.00         |

### INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0% 54.50

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 12674

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