



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000013680

NUMERO DE AUTORIZACION

0608202401199090203400120011000000136800000000414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T13:28:55-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0608202401199090203400120011000000136800000000414

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:

ROSA ELVIRA MEDINA REYES

Identificacion: 0705000297

Fecha Emision: 06/08/2024

Guia Remision:

Direccion: ZAMORA - LA FRAGANCIA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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
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
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
591	1.00	EXAMEN PYLORI EN SANGRE		7.00	0.00	7.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			49.50
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 14625			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			49.50
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			49.50			49.50