



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000015667

NUMERO DE AUTORIZACION

0611202401199090203400120011000000156670000000712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-06T21:22:46-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202401199090203400120011000000156670000000712

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 ROSA DELIA CANGO SIGCHO

Identificacion: 1101965927

Fecha Emision: 06/11/2024

Guia Remision:

Direccion: NUEVA VIDA - YACUAMBI

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
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
620	1.00	EXAMEN ELEMENTAL		2.00	0.00	2.00
1088	1.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.25	0.00	0.25
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			38.75
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 16679			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			38.75
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL 38.75	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		38.75				