



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000011844

NUMERO DE AUTORIZACION

0805202401199090203400120011000000118440000000818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-08T21:22:50-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0805202401199090203400120011000000118440000000818

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:

VERENICE MARCELA AGREDA LABANDA

Identificacion: 1950153179

Fecha Emision: 08/05/2024

Guia Remision:

Direccion: NORTE

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		2.01	0.00	2.01	
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	
1001	1.00	EXAMEN TIROIDES T3		7.00	0.00	7.00	
1002	1.00	EXAMEN TIROIDES T4		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	
571	1.00	EXAMEN COPROPARASITARIO		2.00	0.00	2.00	
573	1.00	EXAMEN PYLORY EN HECES		7.00	0.00	7.00	
896	1.00	ENVASES PARA ORINA		0.12	0.00	0.12	
1088	1.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.20	0.00	0.20	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 15%			0.12	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 12729			SUBTOTAL 0%			46.21	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			46.33	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		46.35			IVA 15%		0.02
					VALOR TOTAL		46.35