



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000016922

NUMERO DE AUTORIZACION

0901202501199090203400120011000000169220000000514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-09T21:22:45-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0901202501199090203400120011000000169220000000514

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:

CARMELA ANDRADE CANGO

Identificacion: 1101701082

Fecha Emision: 09/01/2025

Guia Remision:

Direccion: YANTZAZA- BARRIO SAN FRANCISCO

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         |
| 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         |
| 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         |

### INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 17967

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

54.50

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

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

54.50

### Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

54.50