



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000011274

NUMERO DE AUTORIZACION

0904202401199090203400120011000000112740000000311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-09T21:23:49-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0904202401199090203400120011000000112740000000311

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:

CARMEN ANGELICA MEDINA SARANGO

Identificacion: 1900361559

Fecha Emision: 09/04/2024

Guia Remision:

Direccion: NAMACUNTZA-LA PAZ

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		8.00	0.00	8.00
555	1.00	EXAMEN GLUCOSA		2.00	0.00	2.00
557	1.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	2.25
559	1.00	EXAMEN UREA		2.00	0.00	2.00
560	1.00	EXAMEN CREATININA		2.00	0.00	2.00
556	1.00	EXAMEN COLESTEROL TOTAL		2.25	0.00	2.25
561	1.00	EXAMEN ACIDO URICO		2.00	0.00	2.00
562	1.00	EXAMEN TGO Y TGP		5.00	0.00	5.00
567	1.00	EXAMEN GGT		2.50	0.00	2.50
612	1.00	EXAMEN DE AMILASA		2.50	0.00	2.50
1153	1.00	LIPASA		4.00	0.00	4.00
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
571	1.00	EXAMEN COPROPARASITARIO		2.00	0.00	2.00
569	1.00	EXAMEN ASTO		3.00	0.00	3.00
613	1.00	EXAMEN PCR		3.00	0.00	3.00
568	1.00	EXAMEN FR		7.00	0.00	7.00
591	1.00	EXAMEN PYLORI EN SANGRE		7.00	0.00	7.00
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		58.50
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 12132				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		58.50
				TOTAL Descuento		0.00
				ICE		0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		58.50			58.50	