



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014458

NUMERO DE AUTORIZACION

0909202401199090203400120011000000144580000000512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T18:45:26-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202401199090203400120011000000144580000000512

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:

LINO ANGEL HIPOLITO OCHOA CABRERA

Identificacion: 1101300695

Fecha Emision: 09/09/2024

Guia Remision:

Direccion: PAQUISHA - BARRIO
CENTRAL

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00
1152	1.00	TIEMPO DE PROTEINA Y TROMBOPLASTINA		8.00	0.00	8.00
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
602	1.00	EXAM BILIRRUBINA INDIRECTA		2.00	0.00	2.00
565	1.00	EXAMEN BILIRRUBINA DIRECTA		2.00	0.00	2.00
564	1.00	EXAMEN BILIRRUBINA TOTAL		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
581	2.00	EXAMEN PSA TOTAL		10.00	0.00	20.00

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%

74.50

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 15431

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

74.50

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

74.50

VALOR TOTAL

74.50