



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000011346

NUMERO DE AUTORIZACION

1104202401199090203400120011000000113460000000417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-11T21:22:18-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1104202401199090203400120011000000113460000000417

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:

MANUEL JESUS VISCAINO

Identificacion: 0700467988

Fecha Emision: 11/04/2024

Guia Remision:

Direccion: LA FLORIDA

Telefono : 0995020916

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         |
| 561                                                                                | 1.00  | EXAMEN ACIDO URICO |                           | 2.00            | 0.00      | 2.00         |
| 581                                                                                | 2.00  | EXAMEN PSA TOTAL   |                           | 10.00           | 0.00      | 20.00        |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                    | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 34.00        |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 12207 |       |                    | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                    | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                    | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 34.00        |
|                                                                                    |       |                    | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                    | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                    | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | VALOR TOTAL  |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                    | 34.00                     |                 |           | 34.00        |