



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010761

NUMERO DE AUTORIZACION

1203202401199090203400120011000000107610000000812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-12T21:22:36-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202401199090203400120011000000107610000000812

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:

THALIA LEONOR CALVA NARVAEZ

Identificacion: 1900978998

Fecha Emision: 12/03/2024

Guia Remision:

Direccion: CHAMICO - CUMBARATZA

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
560	1.00	EXAMEN CREATININA		2.00	0.00	2.00
559	1.00	EXAMEN UREA		2.00	0.00	2.00
561	1.00	EXAMEN ACIDO URICO		2.00	0.00	2.00
556	1.00	EXAMEN COLESTEROL TOTAL		2.25	0.00	2.25
557	1.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	2.25
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00
1002	1.00	EXAMEN TIROIDES T4		7.00	0.00	7.00
1001	1.00	EXAMEN TIROIDES T3		7.00	0.00	7.00
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
573	1.00	EXAMEN PYLORY EN HECES		7.00	0.00	7.00
1088	2.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.25	0.00	0.50

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 11591

SUBTOTAL 12%

0

SUBTOTAL 0%

49.00

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

49.00

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

49.00

ICE

0.00

IVA 12%

0

VALOR TOTAL

49.00