



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000012566

NUMERO DE AUTORIZACION

1406202401199090203400120011000000125660000000612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T11:44:07-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1406202401199090203400120011000000125660000000612

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:

ESPERANZA SANCHEZ

Identificacion: 1101954020

Fecha Emision: 14/06/2024

Guia Remision:

Direccion: BARRIO PIUNTZA

Telefono : 2195000

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         |
| 598                                                                                | 1.00  | EXAM HEMOGLOBINA GLICOSILADA |                           | 7.00            | 0.00      | 7.00         |
| 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         |
| 1001                                                                               | 1.00  | EXAMEN TIROIDES T3           |                           | 7.00            | 0.00      | 7.00         |
| 1002                                                                               | 1.00  | EXAMEN TIROIDES T4           |                           | 7.00            | 0.00      | 7.00         |
| 570                                                                                | 1.00  | EXAMEN DE ORINA              |                           | 2.00            | 0.00      | 2.00         |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                              | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 42.50        |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 13482 |       |                              | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                              | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                              | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 42.50        |
|                                                                                    |       |                              | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                              | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                              | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | VALOR TOTAL  |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                              | 42.50                     |                 |           | 42.50        |