



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000013859

NUMERO DE AUTORIZACION

1408202401199090203400120011000000138590000000616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T13:51:19-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408202401199090203400120011000000138590000000616

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:

ANTONIO ANDRES CAAMANO YAMPAK

Identificacion: 1900126341

Fecha Emision: 14/08/2024

Guia Remision:

Direccion: JESUS DEL GRAN PODER EL PANGUI

Telefono : 0990887688

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         |
| 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         |
| 612            | 1.00  | EXAMEN DE AMILASA       |                   | 2.50            | 0.00      | 2.50         |
| 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%

53.00

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 14809

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

53.00

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

### Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

53.00

VALOR TOTAL

53.00