



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000013122

NUMERO DE AUTORIZACION

1507202401199090203400120011000000131220000000511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T12:55:37-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507202401199090203400120011000000131220000000511

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:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 15/07/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total								
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								
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								
557	1.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	2.25								
543	1.00	SUEROTERAPIA		15.00	0.00	15.00								
991	1.00	ALTROM 60 AMPOLLA 2 ML ACROMAX		3.15	0.00	3.15								
598	1.00	EXAM HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7.00	0.00	7.00								
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			40.65								
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 14051			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00								
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00								
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			40.65								
			TOTAL Descuento			0.00								
			ICE			0.00								
<table><tr><th>Formas de Pago</th><th>Valor</th><th>Plazo</th><th>U.Tiempo</th></tr><tr><td>SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</td><td>40.65</td><td></td><td></td></tr></table>			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40.65			VALOR TOTAL			40.65
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo											
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40.65													