



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000016417

NUMERO DE AUTORIZACION

1612202401199090203400120011000000164170000000818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T21:27:29-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202401199090203400120011000000164170000000818

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:

MARTHA BEATRIZ MEDINA MEDINA

Identificacion: 1900095942

Fecha Emision: 16/12/2024

Guia Remision:

Direccion: NAMBIJA BAJO
CUMBARATZA

Telefono : 3039239

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
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
599	1.00	EXAMEN LDL HDL		5.00	0.00	5.00
557	1.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	2.25
591	1.00	EXAMEN PYLORI EN SANGRE		7.00	0.00	7.00
1000	1.00	EXAMEN DE TIROIDES T4 LIBRE		7.00	0.00	7.00
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 12%

0.00

BODEGA : PRINCIPAL

SUBTOTAL 0%

47.50

VENDEDOR:

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

OBSERVACIONES: null

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

TIPO: 1

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

47.50

CODIGO: 17449

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

47.50

ICE

0.00

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

47.50