



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000011465

NUMERO DE AUTORIZACION

1804202401199090203400120011000000114650000000416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-18T21:22:22-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1804202401199090203400120011000000114650000000416

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: 18/04/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

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
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
557	1.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	2.25
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
572	1.00	EXAMEN SANGRE OCULTA HECES		5.60	0.00	5.60
573	1.00	EXAMEN PYLORY EN HECES		7.00	0.00	7.00
1088	1.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.13	0.00	0.13
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		33.23
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 12332				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		33.23
				TOTAL Descuento		0.00
				ICE		0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		33.23			33.23	