



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000015365

NUMERO DE AUTORIZACION

1910202401199090203400120011000000153650000000614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-19T21:22:53-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1910202401199090203400120011000000153650000000614

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: 19/10/2024

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								
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								
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			33.50								
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 16367			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00								
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00								
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			33.50								
			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>33.50</td><td></td><td></td></tr></table>			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	33.50			VALOR TOTAL			33.50
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo											
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	33.50													