



R.U.C.: 1990902034001

**F A C T U R A**

No. : 001-100-000010958

NUMERO DE AUTORIZACION

2103202401199090203400120011000000109580000000510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-21T21:22:42-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2103202401199090203400120011000000109580000000510

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:

DAYSIE ELIZABET VERGARA CASTRO

Identificacion: 1308835808

Fecha Emision: 21/03/2024

Guia Remision:

Direccion: BARRIO CENTRAL

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         |
| 598            | 1.00  | EXAM HEMOGLOBINA GLICOSILADA |                   | 7.00            | 0.00      | 7.00         |
| 556            | 1.00  | EXAMEN COLESTEROL TOTAL      |                   | 2.25            | 0.00      | 2.25         |
| 557            | 1.00  | EXAMEN TRIGLICERIO           |                   | 2.25            | 0.00      | 2.25         |
| 580            | 1.00  | EXAMEN TIROIDES TSH          |                   | 7.00            | 0.00      | 7.00         |
| 1001           | 1.00  | EXAMEN TIROIDES T3           |                   | 7.00            | 0.00      | 7.00         |
| 1002           | 1.00  | EXAMEN TIROIDES T4           |                   | 7.00            | 0.00      | 7.00         |
| 570            | 1.00  | EXAMEN DE ORINA              |                   | 2.00            | 0.00      | 2.00         |
| 543            | 1.00  | SUEROTERAPIA                 |                   | 15.00           | 0.00      | 15.00        |

**INFORMACION ADICIONAL :**

SUBTOTAL 12%

0

BODEGA : PRINCIPAL

SUBTOTAL 0%

63.50

VENDEDOR:

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

OBSERVACIONES: null

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

TIPO: 1

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

63.50

CODIGO: 11799

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

63.50

ICE

0.00

IVA 12%

0

VALOR TOTAL

63.50