



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000015388

NUMERO DE AUTORIZACION

2110202401199090203400120011000000153880000000617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-21T21:22:58-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202401199090203400120011000000153880000000617

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:

CARLOS EMILIANO MONTAÑO ESPINOZA

Identificacion: 1101869947

Fecha Emision: 21/10/2024

Guia Remision:

Direccion: YACUAMBI - BARRIO 18 DE NOV. VIA AL PUERTO

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
557	1.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	2.25
581	2.00	EXAMEN PSA TOTAL		10.00	0.00	20.00
569	1.00	EXAMEN ASTO		3.00	0.00	3.00
613	1.00	EXAMEN PCR		3.00	0.00	3.00
568	1.00	EXAMEN FR		7.00	0.00	7.00
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
571	1.00	EXAMEN COPROPARASITARIO		2.00	0.00	2.00
573	1.00	EXAMEN PYLORY EN HECES		7.00	0.00	7.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 16390

SUBTOTAL 0%

65.50

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

65.50

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

65.50

Plazo

U.Tiempo

VALOR TOTAL

65.50