



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014056

NUMERO DE AUTORIZACION

2208202401199090203400120011000000140560000000419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T13:37:56-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2208202401199090203400120011000000140560000000419

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:

ROSA MACRINA CABRERA CABRERA

Identificacion: 0704895622

Fecha Emision: 22/08/2024

Guia Remision:

Direccion: CHICAÑA - 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
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
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
536	1.00	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA		10.00	0.00	10.00

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%

45.50

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 15014

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

45.50

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

45.50

Plazo

U.Tiempo

VALOR TOTAL

45.50