



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010367

NUMERO DE AUTORIZACION

2302202401199090203400120011000000103670000000316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-23T21:22:45-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2302202401199090203400120011000000103670000000316

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:

MAILY SAMANTHA RODRIGUEZ BETANCOURT

Identificacion: 1151026190

Fecha Emision: 23/02/2024

Guia Remision:

Direccion: SUCRE-MENFIS ALTO

Telefono :

Email: smorocho408@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
552	2.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	12.00
555	2.00	EXAMEN GLUCOSA		2.00	0.00	4.00
559	2.00	EXAMEN UREA		2.00	0.00	4.00
560	2.00	EXAMEN CREATININA		2.00	0.00	4.00
561	1.00	EXAMEN ACIDO URICO		2.00	0.00	2.00
556	2.00	EXAMEN COLESTEROL TOTAL		2.25	0.00	4.50
557	2.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	4.50
1002	2.00	EXAMEN TIROIDES T4		7.00	0.00	14.00
1000	2.00	EXAMEN DE TIROIDES T4 LIBRE		7.00	0.00	14.00
580	2.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	14.00
570	2.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	4.00
1088	2.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.25	0.00	0.50

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 11177

SUBTOTAL 12%

0

SUBTOTAL 0%

81.50

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

81.50

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

81.50

ICE

0.00

IVA 12%

0

VALOR TOTAL

81.50