



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000013414

NUMERO DE AUTORIZACION

2507202401199090203400120011000000134140000000618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T12:40:16-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507202401199090203400120011000000134140000000618

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:

MARIA ROSALINA MEDINA GUALAN

Identificacion: 1900288638

Fecha Emision: 25/07/2024

Guia Remision:

Direccion: PAQUISHA SAN FERNANDO

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
1000	1.00	EXAMEN DE TIROIDES T4 LIBRE		7.00	0.00	7.00
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00
591	1.00	EXAMEN PYLORI EN SANGRE		7.00	0.00	7.00
568	1.00	EXAMEN FR		7.00	0.00	7.00
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
1088	1.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.20	0.00	0.20
543	1.00	SUEROTERAPIA		15.00	0.00	15.00
991	1.00	ALTROM 60 AMPOLLA 2 ML ACROMAX		3.15	0.00	3.15

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0% 74.85

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 14351

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 74.85

TOTAL Descuento 0.00

ICE 0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

VALOR TOTAL 74.85

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

74.85