



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014126

NUMERO DE AUTORIZACION

2608202401199090203400120011000000141260000000417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T13:30:12-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608202401199090203400120011000000141260000000417

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:

SANDRA BEATRIZ FLORES HERRERA

Identificacion: 1900786821

Fecha Emision: 26/08/2024

Guia Remision:

Direccion: YANTZAZA- BARRIO PITA

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
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
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
1088	1.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.25	0.00	0.25
543	1.00	SUEROTERAPIA		15.00	0.00	15.00
183	1.00	KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30MGML AMP X 1 ML CAPLIN		3.00	0.00	3.00

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%

67.75

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 15084

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

67.75

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

67.75

VALOR TOTAL

67.75