



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000014128

NUMERO DE AUTORIZACION

2608202401199090203400120011000000141280000000515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T13:29:46-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608202401199090203400120011000000141280000000515

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:

LIBIA ESPERANZA MEDINA CANGO

Identificacion: 1103021802

Fecha Emision: 26/08/2024

Guia Remision:

Direccion: GUADALUPE

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         |
| 561            | 1.00  | EXAMEN ACIDO URICO                                     |                   | 2.00            | 0.00      | 2.00         |
| 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         |
| 568            | 1.00  | EXAMEN FR                                              |                   | 7.00            | 0.00      | 7.00         |
| 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         |
| 571            | 1.00  | EXAMEN COPROPARASITARIO                                |                   | 2.00            | 0.00      | 2.00         |
| 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%

73.50

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 15086

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

73.50

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

### Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

73.50

VALOR TOTAL

73.50