



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000010431

NUMERO DE AUTORIZACION

2702202401199090203400120011000000104310000000419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-27T21:33:50-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2702202401199090203400120011000000104310000000419

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:

ALEGRIA GUALAN ZHUNLAULA

Identificacion: 1101401261

Fecha Emision: 27/02/2024

Guia Remision:

Direccion: LA PAZ-JEMBUENTZA

Telefono : 0985832228

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         |
| 557            | 1.00  | EXAMEN TRIGLICERIO                    |                   | 2.25            | 0.00      | 2.25         |
| 580            | 1.00  | EXAMEN TIROIDES TSH                   |                   | 7.00            | 0.00      | 7.00         |
| 1001           | 1.00  | EXAMEN TIROIDES T3                    |                   | 7.00            | 0.00      | 7.00         |
| 1002           | 1.00  | EXAMEN TIROIDES T4                    |                   | 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         |

### INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 11244

SUBTOTAL 12%

0

SUBTOTAL 0%

41.75

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

41.75

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

41.75

ICE

0.00

IVA 12%

0

VALOR TOTAL

41.75