



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017998

NUMERO DE AUTORIZACION

2702202501199090203400120011000000179980000000813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-27T21:47:24-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2702202501199090203400120011000000179980000000813

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:

ROSA AMADA IRIARTE MEDINA

Identificacion: 1101817524

Fecha Emision: 27/02/2025

Guia Remision:

Direccion: LOS ENCUENTROS

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
543	1.00	SUEROTERAPIA		15.00	0.00	15.00
1247	1.00	KETOROLACO TROMETAMINA 60 MG AMPOLLA MARCA BKRS PHARMA		3.00	0.00	3.00
1273	1.00	SULFATO MAGNESIO 20% X 10 ML AMP RAPSOHN		2.00	0.00	2.00
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
591	1.00	EXAMEN PYLORI EN SANGRE		7.00	0.00	7.00
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
588	1.00	CONSULTA OPTOMETRIA		10.00	0.00	10.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 19074

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 0% 62.50

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 62.50

TOTAL Descuento 0.00

ICE 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 62.50

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	62.50		