



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000015587

NUMERO DE AUTORIZACION

3110202401199090203400120011000000155870000000515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-31T21:23:36-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3110202401199090203400120011000000155870000000515

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:

YURI CLEMENTE GUAYA PINTA

Identificacion: 1900241405

Fecha Emision: 31/10/2024

Guia Remision:

Direccion: GUAYZIMI-SANTA ROSA ALTO

Telefono : 0989478817

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
543	1.00	SUEROTERAPIA		15.00	0.00	15.00
1247	1.00	KETOROLACO TROMETAMINA 60 MG AMPOLLA MARCA BKRS PHARMA		1.00	0.00	1.00
703	1.00	OMEPRAZOL POLVO SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA 400 MG		0.50	0.00	0.50
232	1.00	KLOMEPRAX 40MG AMP OMEPRAZOL POLVO SOLUCION		3.15	0.00	3.15

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%

53.15

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 16599

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

53.15

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

53.15

VALOR TOTAL

53.15