

EUROTEMPO S.A.

Dirección Matriz: CDLA LA GARZOTA CALLE: AV AGUSTIN FREIRE NUMERO: S/N
INTERSECCION: AV GUILLERMO PAREJA

Dirección Sucursal: CALLE 11 SN 1RA Y 2DA - AV DOMINGO COMIN

Télefono: ;

Contribuyente Especial:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de retención según Resolución Nro. 1

R.U.C. : 0992741414001

FACTURA

No. 004-010-000026478

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN :

2404202201099274141400120040100000264781234567812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

24/04/2022 14:38:06

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: 1

CLAVE DE ACCESO :



2404202201099274141400120040100000264781234567812

Razón Social: HOLGUÍN VERA ZULAY AMPARO

Identificación: 0952832822

Placa/Matricula:

Guía de Remisión:

Dirección: ISLA TRINITARIA

Fecha de Emisión: 24/04/2022

Fecha de Vencimiento: 24/04/2022

Código	Cod. Aux.	Cantidad	Descripción	Det. Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin subsidio	Descuento	Precio Total
578		1	BIOMETRIA HEMATICA		9.89	0.00	0.00	0.99	8.90
474		1	HB. GLICOSILADA(HEMO GLOBINA)		15.94	0.00	0.00	1.59	14.35
493		1	TRIGLICERIDOS		3.51	0.00	0.00	0.35	3.16
458		1	COLESTEROL TOTAL		3.52	0.00	0.00	0.35	3.17
490		1	TGO (AST)		4.39	0.00	0.00	0.44	3.95
491		1	TGP (ALT)		3.41	0.00	0.00	0.34	3.07

INFORMACIÓN ADICIONAL :

Email: zulay_avicopere@hotmail.com
Observación: -
Tipo de Pago: CONTADO
Fecha de Venc.: 24/04/2022
Plazo: 0
Valor en Letra: TREINTA Y SEIS CON SESENTA CENTAVOS 00/100
Cédula del Paciente: 0911989028
Nombre del Pac.: VERA ALVARADO ELSY ERNESTINA
HC del Paciente: 344687
Tarjeta de Débito: VISA BANCO PICHINCHA PAGO CORRIENTE - BANCO PICHINCHA C.A.

Forma de Pago	Valor
TARJETA DE DÉBITO	36.6

SUBTOTAL	12% %	0.00
SUBTOTAL	0%	36.60
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA		0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA		0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		36.60
TOTAL DESCUENTO		4.06
ICE		0.00
IVA	12% %	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA		0.00
IRBPNR		0.00
VALOR TOTAL		36.60
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO		0.00
AHORRO POR SUBSIDIO (Incluye IVA cuando corresponda)		0.00