



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017495

NUMERO DE AUTORIZACION

0302202501199090203400120011000000174950000000317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-03T21:24:22-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202501199090203400120011000000174950000000317

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:

ENMA BEATRIZ PARDO SOTOMAYOR

Identificacion: 1703978997

Fecha Emision: 03/02/2025

Guia Remision:

Direccion: MALACATOS /LA GRANJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
552	2.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	12.00
555	2.00	EXAMEN GLUCOSA		2.00	0.00	4.00
559	2.00	EXAMEN UREA		2.00	0.00	4.00
560	2.00	EXAMEN CREATININA		2.00	0.00	4.00
561	2.00	EXAMEN ACIDO URICO		2.00	0.00	4.00
556	2.00	EXAMEN COLESTEROL TOTAL		2.25	0.00	4.50
557	2.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	4.50
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00
1000	1.00	EXAMEN DE TIROIDES T4 LIBRE		7.00	0.00	7.00
1001	1.00	EXAMEN TIROIDES T3		7.00	0.00	7.00
570	2.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	4.00
581	2.00	EXAMEN PSA TOTAL		10.00	0.00	20.00
1088	2.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.13	0.00	0.25
571	1.00	EXAMEN COPROPARASITARIO		0.25	0.00	0.25
1089	1.00	MUESTRA DE HECES		0.15	0.00	0.15

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: null
TIPO: 1
CODIGO: 18555

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 0% 82.65

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 82.65

TOTAL Descuento 0.00

ICE 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 82.65

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	82.65		