



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000016877

NUMERO DE AUTORIZACION

0801202501199090203400120011000000168770000000818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-08T21:24:38-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0801202501199090203400120011000000168770000000818

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:

BYRON LEODAN SAETAMA PUCHAICELA

Identificacion: 1950033876

Fecha Emision: 08/01/2025

Guia Remision:

Direccion: PAQUISHA

Telefono :

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
564	1.00	EXAMEN BILIRRUBINA TOTAL		2.00	0.00	2.00
565	1.00	EXAMEN BILIRRUBINA DIRECTA		2.00	0.00	2.00
602	1.00	EXAM BILIRRUBINA INDIRECTA		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
612	1.00	EXAMEN DE AMILASA		2.50	0.00	2.50
614	1.00	EXAMEN VDRL		6.00	0.00	6.00
616	1.00	EXAMEN DE HEPATITIS B		5.00	0.00	5.00
618	1.00	EXAMEN DE HIV		6.00	0.00	6.00
591	1.00	EXAMEN PYLORI EN SANGRE		7.00	0.00	7.00
571	1.00	EXAMEN COPROPARASITARIO		2.00	0.00	2.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 17922			SUBTOTAL 0%			61.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			61.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			61.00			0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						61.00