



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018142

NUMERO DE AUTORIZACION

1003202501199090203400120011000000181420000000419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-10T21:22:34-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202501199090203400120011000000181420000000419

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:

LIDIA ANITA NAMICELA MEDINA

Identificacion: 1102742895

Fecha Emision: 10/03/2025

Guia Remision:

Direccion: SAN LUIS - GUAGUAYME
ALTO - GUADALUPE

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
561	1.00	EXAMEN ACIDO URICO		2.00	0.00	2.00
562	1.00	EXAMEN TGO Y TGP		5.00	0.00	5.00
598	1.00	EXAM HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7.00	0.00	7.00
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

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 12%

0.00

BODEGA : PRINCIPAL

SUBTOTAL 0%

35.50

VENDEDOR:

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

OBSERVACIONES: null

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

TIPO: 1

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

35.50

CODIGO: 19224

TOTAL Descuento

0.00

Fecha Maxima de Pago:

ICE

0.00

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

35.50

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

35.50