



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019977

NUMERO DE AUTORIZACION

1508202501199090203400120011000000199770000000217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-15T08:33:37-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508202501199090203400120011000000199770000000217

HOSPITAL DEL DIA VIRGEN DE GUADALUPE

Direccion Matriz: ZAMORA CHINCHIPE / ZAMORA / GUADALUPE / SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

ELSA PAOLA ESPINOZA ERREYES

Identificacion: 1900612430

Fecha Emision: 15/08/2025

Guia Remision:

Direccion: GUADALUPE

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
611	1.00	EXAMEN DE GLUCOSA PP		2.25	0.00	2.25
560	2.00	EXAMEN CREATININA		2.00	0.00	4.00
561	1.00	EXAMEN ACIDO URICO		2.00	0.00	2.00
562	2.00	EXAMEN TGO Y TGP		5.00	0.00	10.00
1152	2.00	TIEMPO DE PROTEINA Y TROMBOPLASTINA		10.00	0.00	20.00
556	1.00	EXAMEN COLESTEROL TOTAL		2.25	0.00	2.25
557	1.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	2.25
621	1.00	EXAMEN MICRO ALBUMINURIA		20.00	0.00	20.00
613	2.00	EXAMEN PCR		3.00	0.00	6.00
591	1.00	EXAMEN PYLORI EN SANGRE		7.00	0.00	7.00
570	2.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	4.00
571	2.00	EXAMEN COPROPARASITARIO		2.00	0.00	4.00
573	1.00	EXAMEN PYLORY EN HECES		7.00	0.00	7.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: PAGO TRANSFERENCIA

TIPO: 1

CODIGO: 21136

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 5% 0.00

SUBTOTAL 0% 110.75

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 110.75

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor	Plazo	U.Tiempo
110.75		

TOTAL Descuento 0.00

ICE 0.00

IVA 5% 0.00

IVA 12% 0.00

VALOR TOTAL 110.75