



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019426

NUMERO DE AUTORIZACION

2305202501199090203400120011000000194260000000119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-23T21:22:27-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2305202501199090203400120011000000194260000000119

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:

JENNY BEATRIZ MAZA RUEDA

Identificacion: 1900631597

Fecha Emision: 23/05/2025

Guia Remision:

Direccion: ZUMBI - SAN PABLO

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
552	1.00	EXAMEN BIOMETRIA		6.00	0.00	6.00
1152	1.00	TIEMPO DE PROTEINA Y TROMBOPLASTINA		8.00	0.00	8.00
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
614	1.00	EXAMEN VDRL		6.00	0.00	6.00
615	1.00	EXAMEN DE HEPATITIS A		7.00	0.00	7.00
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
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20561 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			65.50
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			65.50
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	65.50			IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		65.50