



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018585

NUMERO DE AUTORIZACION

2903202501199090203400120011000000185850000000714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-29T22:36:33-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2903202501199090203400120011000000185850000000714

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:

MANUEL EMILIANO GONZALEZ IMAICELA

Identificacion: 1950164861

Fecha Emision: 29/03/2025

Guia Remision:

Direccion: PIUNTZA

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
613	1.00	EXAMEN PCR		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: 19690 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			35.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			35.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			IVA 12%			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			VALOR TOTAL			35.00
			Valor	Plazo	U.Tiempo	
			35.00			