



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018596

NUMERO DE AUTORIZACION

2903202501199090203400120011000000185960000000315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-29T22:22:56-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2903202501199090203400120011000000185960000000315

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:

VICENTE MERINO FLORA ELENA

Identificacion: 1100517836

Fecha Emision: 29/03/2025

Guia Remision:

Direccion: ESPINDOLA - EL TINGO - AMALUZA

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
560	2.00	EXAMEN CREATININA		2.00	0.00	4.00
561	2.00	EXAMEN ACIDO URICO		2.00	0.00	4.00
562	2.00	EXAMEN TGO Y TGP		5.00	0.00	10.00
598	2.00	EXAM HEMOGLOBINA GLICOSILADA		7.00	0.00	14.00
556	2.00	EXAMEN COLESTEROL TOTAL		2.25	0.00	4.50
599	2.00	EXAMEN LDL HDL		5.00	0.00	10.00
557	2.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	4.50
599	2.00	EXAMEN LDL HDL		5.00	0.00	10.00
580	1.00	EXAMEN TIROIDES TSH		7.00	0.00	7.00
1001	1.00	EXAMEN TIROIDES T3		7.00	0.00	7.00
1002	1.00	EXAMEN TIROIDES T4		7.00	0.00	7.00
613	1.00	EXAMEN PCR		3.00	0.00	3.00
581	2.00	EXAMEN PSA TOTAL		10.00	0.00	20.00
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
1088	1.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.25	0.00	0.25

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 19718

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

127.25

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

127.25

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

127.25

Plazo

U.Tiempo

ICE

0.00

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

127.25