



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017457

NUMERO DE AUTORIZACION

3101202501199090203400120011000000174570000000110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-01T01:09:24-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3101202501199090203400120011000000174570000000110

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:

MARIA DOMINGA POMA LOZANO

Identificacion: 1900087394

Fecha Emision: 31/01/2025

Guia Remision:

Direccion: YANZATZA- BARRIO PIEDRA LIZA

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
556	2.00	EXAMEN COLESTEROL TOTAL		2.25	0.00	4.50
557	2.00	EXAMEN TRIGLICERIO		2.25	0.00	4.50
591	2.00	EXAMEN PYLORI EN SANGRE		7.00	0.00	14.00
581	2.00	EXAMEN PSA TOTAL		10.00	0.00	20.00
570	2.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	4.00
571	2.00	EXAMEN COPROPARASITARIO		2.00	0.00	4.00
119	1.00	TERBINAFINA 1% X 20 GR CREMA TOPIC GENFAR		3.00	0.00	3.00
1089	2.00	MUESTRA DE HECES		0.25	0.00	0.50
1088	2.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.15	0.00	0.30
31	6.00	FLUCONAZOL CAP 150 MG X 2		0.50	0.00	3.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 18517

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

95.80

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

95.80

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

95.80

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

95.80

Plazo

U.Tiempo