



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017479

NUMERO DE AUTORIZACION

0102202501199090203400120011000000174790000000817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-01T21:22:54-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0102202501199090203400120011000000174790000000817

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:

JIMMY LEODAN TENE MEDINA

Identificacion: 1900675149

Fecha Emision: 01/02/2025

Guia Remision:

Direccion: GUADALUPE-SAN JOSE

Telefono :

Email: shimi13leo@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
190	1.00	NICOTEARS OFTALMICO X 20 ML SAVAL		8.00	0.00	8.00	
1277	20.00	CLARITROMICINA 500MGX10 TABS LA SANTE		0.45	0.00	9.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18539			SUBTOTAL 0%			17.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			17.00	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		17.00			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		17.00