



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014324

NUMERO DE AUTORIZACION

0309202401199090203400120011000000143240000000613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T14:33:58-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202401199090203400120011000000143240000000613

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:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 03/09/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
33	6.00	ESOMEPRAZOL CAP 40 MG LA SANTE		0.60	0.00	3.60
226	14.00	CIPROFLOXACINA 500MG X 100 TAB MARCA CAPLIN POINT		0.35	0.00	4.90
689	14.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.05	0.00	0.70
1146	7.00	BC2B ESPORAS DE BACILLUS CLUSII 5ML MERAKIPHARMA		0.90	0.00	6.30
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			15.50
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 15294			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			15.50
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			15.50			
			VALOR TOTAL			15.50