



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018760

NUMERO DE AUTORIZACION

0504202501199090203400120011000000187600000000619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-06T23:37:53-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0504202501199090203400120011000000187600000000619

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:

DORINDA EMPERATRIZ BRAVO JIMENEZ

Identificacion: 0100794254

Fecha Emision: 05/04/2025

Guia Remision:

Direccion: GUALAQUIZA - BARRIO 24 DE MAYO

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1129	1.00	TOMA MUESTRA DE BIOPSIA		50.00	0.00	50.00
45	15.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	2.25
176	15.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19868 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			53.75
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			53.75
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			53.75			
						ICE
						IVA 5%
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						53.75