



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000015058

NUMERO DE AUTORIZACION

0510202401199090203400120011000000150580000000613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-05T21:22:35-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202401199090203400120011000000150580000000613

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:

MACRINA VILLAVICENCIO RUILOVA

Identificacion: 1100576329

Fecha Emision: 05/10/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA-MOTUPE CARIGAN

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
45	20.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.20	0.00	4.00
176	10.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			5.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 16051			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			5.00			5.00