



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000016829

NUMERO DE AUTORIZACION

0601202501199090203400120011000000168290000000515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-06T21:23:07-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202501199090203400120011000000168290000000515

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:

VITELIO ALVERCA CASTILLO

Identificacion: 1102358783

Fecha Emision: 06/01/2025

Guia Remision:

Direccion: CARIMANGA AGUA DULCE

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
226	10.00	CIPROFLOXACINA 500MG X 100 TAB MARCA CAPLIN POINT		0.35	0.00	3.50
75	1.00	CIPROVAL COLIRIO X 5 ML SAVAL		4.35	0.00	4.35
300	10.00	DICLOFENACO 50MGX 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.00
284	1.00	PREDISO 1% X 5ML GOTAS OFT LANSIER		4.00	0.00	4.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 17872

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

12.85

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

12.85

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

12.85

ICE

0.00

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

12.85