



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017647

NUMERO DE AUTORIZACION

0802202501199090203400120011000000176470000000110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-08T21:22:59-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202501199090203400120011000000176470000000110

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:

ESTALYN MIJAS SARANGO

Identificacion: 1100615499

Fecha Emision: 08/02/2025

Guia Remision:

Direccion: ESPINDOLA - PARROQUIA 27 DE ABRIL - PINDO

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	
300	10.00	DICLOFENACO 50MGX 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.00	
388	1.00	TOBRAL X 5 ML SOL OFT PHARMA BRAND		8.00	0.00	8.00	
284	1.00	PREDISO 1% X 5ML GOTAS OFT LANSIER		4.00	0.00	4.00	
144	20.00	GASA LISTA 7 5 X7 5 ESTERIL JOSA		0.06	0.00	1.26	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18709			SUBTOTAL 15%			1.26	
			SUBTOTAL 0%			16.50	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			17.76	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		17.95			ICE		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.19
					VALOR TOTAL		17.95