



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018132

NUMERO DE AUTORIZACION

0803202501199090203400120011000000181320000000719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-08T21:22:16-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0803202501199090203400120011000000181320000000719

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:

JORGE GUILLERMO CAPA ALVARADO

Identificacion: 1900870096

Fecha Emision: 08/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LA CASCADA VELO DE NOVIA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
45	21.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	3.15
176	21.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	2.10
1276	15.00	HEMOBLOCK 500MG X 12 TABS JUPHARMA		1.05	0.00	15.75
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19214 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			21.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			21.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			21.00			
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			21.00