



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000012455

NUMERO DE AUTORIZACION

0806202401199090203400120011000000124550000000613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-09T21:24:12-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0806202401199090203400120011000000124550000000613

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:

CARLOS TAISH IJISAM

Identificacion: 1900075316

Fecha Emision: 08/06/2024

Guia Remision:

Direccion: LA PAZ - NAPURAK

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
133	10.00	CIPROFLOXACINA 500 MG X 10 TABS GENETIA		0.50	0.00	5.00
75	1.00	CIPROVAL COLIRIO X 5 ML SAVAL		4.75	0.00	4.75
284	1.00	PREDISO 1% X 5ML GOTAS OFT LANSIER		4.50	0.00	4.50
300	10.00	DICLOFENACO 50MGX 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.00
1078	1.00	GASA LISA X100		0.10	0.00	0.10
144	9.00	GASA LISTA 7 5 X7 5 ESTERIL JOSA		0.09	0.00	0.78
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 15%			0.78
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 13366			SUBTOTAL 0%			15.35
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			16.13
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			16.25			0.00
						IVA 15%
						0.12
						VALOR TOTAL
						16.25