



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010193

NUMERO DE AUTORIZACION

1002202401199090203400120011000000101930000000216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-10T21:22:20-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1002202401199090203400120011000000101930000000216

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:

MARIA ELENA MORA SARANGO

Identificacion: 1102050257

Fecha Emision: 10/02/2024

Guia Remision:

Direccion: NUEVA VIDA

Telefono :

Email: moraelenasarango@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
226	10.00	CIPROFLOXACINA 500MG SOLIDO ORAL		0.50	0.00	5.00
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		8.60	0.00	8.60
231	14.00	PREDNISONA 20MG TAB PORT		0.22	0.00	3.11
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 10999			SUBTOTAL 0%			17.71
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			17.71
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			17.71			0.00
						IVA 12%
						0
						VALOR TOTAL
						17.71