



R.U.C.: 1990902034001

F A C T U R A

No. : 001-100-000018162

NUMERO DE AUTORIZACION

1103202501199090203400120011000000181620000000315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-11T21:22:33-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1103202501199090203400120011000000181620000000315

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 DELFINA GONZALEZ JAPA

Identificacion: 1900358555

Fecha Emision: 11/03/2025

Guia Remision:

Direccion: SAN ANTONIO - GUADALUPE

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1284	28.00	MOXILAN 1G X 10TAB		0.60	0.00	16.80
1277	28.00	CLARITROMICINA 500MGX10 TABS LA SANTE		0.45	0.00	12.60
689	28.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.05	0.00	1.40
1265	12.00	OMEPRAZOL 40MG AMP CAPLIN		0.35	0.00	4.20
46	32.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS MARCA CAPLIN		0.15	0.00	4.80
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19245 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 0%		39.80
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		39.80
				TOTAL Descuento		0.00
				ICE		0.00
Formas de Pago				IVA 12%		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				VALOR TOTAL		39.80
		Valor	Plazo	U.Tiempo		
		39.80				