



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018896

NUMERO DE AUTORIZACION

1204202501199090203400120011000000188960000000414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-12T21:23:33-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1204202501199090203400120011000000188960000000414

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:

SHEYLA JANETH TIBILLIN SUCONOTA

Identificacion: 1450187883

Fecha Emision: 12/04/2025

Guia Remision:

Direccion: GUALAQUIZA

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
689	28.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.05	0.00	1.40
33	28.00	ESOMEPRAZOL CAP 40 MG LA SANTE		0.65	0.00	18.20
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20013 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 0%		36.40
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		36.40
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		36.40