



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018909

NUMERO DE AUTORIZACION

1204202501199090203400120011000000189090000000316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-12T21:22:36-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1204202501199090203400120011000000189090000000316

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:

FRANCISCA OFELIA JIMENEZ PINTADO

Identificacion: 1102249420

Fecha Emision: 12/04/2025

Guia Remision:

Direccion: ZUMBI - BARRIO JAIME ROLDOS

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
689	28.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.05	0.00	1.40
33	14.00	ESOMEPRAZOL CAP 40 MG LA SANTE		0.65	0.00	9.10
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20027 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			10.50
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.50
Formas de Pago			TOTAL Descuento			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			ICE			0.00
			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			10.50