



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018296

NUMERO DE AUTORIZACION

1503202501199090203400120011000000182960000000711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-15T23:29:29-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202501199090203400120011000000182960000000711

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:

ELIDA LEONELA GOMEZ CALERO

Identificacion: 0701380297

Fecha Emision: 15/03/2025

Guia Remision:

Direccion: YANTZAZA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
689	42.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.05	0.00	2.10
1181	14.00	LEVOFLOXACINA 750MG CAPLIN POINT		0.80	0.00	11.20
33	56.00	ESOMEPRAZOL CAP 40 MG LA SANTE		0.60	0.00	33.60
1235	30.00	COLYPAN 200 MG X 30 TABS GRUPO FARMA		0.50	0.00	15.00
701	1.00	BISMUTOL SUSPENSION 180ML SIEGFRIED		6.00	0.00	6.00
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19383 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 0%		67.90
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		67.90
				TOTAL Descuento		0.00
				ICE		0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	IVA 12%
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			67.90			0.00
VALOR TOTAL						67.90