



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000011419

NUMERO DE AUTORIZACION

15042024011990902034001200110000001141900000000616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-15T21:22:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



15042024011990902034001200110000001141900000000616

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:

SARA CECILIA VISCAINO BOHORQUEZ

Identificacion: 0703002048

Fecha Emision: 15/04/2024

Guia Remision:

Direccion: LA FLORIDA

Telefono : 0995020916

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
239	18.00	TAMSULOSINA 0 4MG		0.75	0.00	13.50
972	20.00	OMEFORT 40MG CAP ECZANE FARMALIGTH		0.35	0.00	7.00
700	1.00	ALUKRON SUSPENSION 200ML KRONOS		4.50	0.00	4.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			25.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 12282			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			25.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		25.00			25.00	