



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000015994

NUMERO DE AUTORIZACION

1612202401199090203400120011000000159940000000710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-17T00:04:36-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202401199090203400120011000000159940000000710

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:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 16/12/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

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
347	28.00	OMEPRAZOL 40 MG X 30 CAPS LS MARCA LA SANTE		0.25	0.00	7.00
808	10.00	CELECOXIB CAP 200 MG X 100 TAB PORTUGAL		0.15	0.00	1.50
36	14.00	LEVOFLOXACINA 500MG X 8 TAB CAPLIN		0.55	0.00	7.70

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 17009

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

17.60

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

17.60

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

ICE

0.00

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

17.60