



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000016318

NUMERO DE AUTORIZACION

1612202401199090203400120011000000163180000000216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T21:33:53-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202401199090203400120011000000163180000000216

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:

JOSEP ALEJANDRO SARANGO NARVAEZ

Identificacion: 1105825820

Fecha Emision: 16/12/2024

Guia Remision:

Direccion: CARIAMANGA - BARRIO LA AHUACA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
38	14.00	CEFALEXINA 500 MG		0.21	0.00	2.96	
804	14.00	MELOXICAM TAB 15 MG MARCA CAPLIN		0.20	0.00	2.80	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 17346			SUBTOTAL 0%			5.76	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.76	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		5.76			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		5.76