



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018340

NUMERO DE AUTORIZACION

1703202501199090203400120011000000183400000000212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-17T21:22:43-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1703202501199090203400120011000000183400000000212

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:

JIMMY LEODAN TENE MEDINA

Identificacion: 1900675149

Fecha Emision: 17/03/2025

Guia Remision:

Direccion: GUADALUPE-SAN JOSE

Telefono :

Email: shimi13leo@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1190	4.00	TOBRAL 3 MGG X 3 5 GR UNG OFT PHARMA BRAND		7.00	0.00	28.00
75	1.00	CIPROVAL COLIRIO X 5 ML SAVAL		4.35	0.00	4.35
907	10.00	GASA HERENCO ROLLO 90X100 MTS		0.07	0.00	0.70
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19433 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 15%			0.70
			SUBTOTAL 0%			32.35
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			33.05
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		33.15			IVA 12%	
					IVA 15%	
					VALOR TOTAL	
					33.15	