



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000015300

NUMERO DE AUTORIZACION

1710202401199090203400120011000000153000000000319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-17T21:22:37-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710202401199090203400120011000000153000000000319

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:

VICTOR MANUEL MEDINA MEDINA

Identificacion: 1900279090

Fecha Emision: 17/10/2024

Guia Remision:

Direccion: NUEVO PARAISO - GUAYZIMI

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
347	20.00	OMEPRAZOL 40 MG X 30 CAPS LS MARCA LA SANTE		0.25	0.00	5.00
1228	20.00	CLARITROMICINA 500 MG X10 COMP GENFAR		0.50	0.00	10.00
1146	20.00	BC2B ESPORAS DE BACILLUS CLUSII 5ML MERAKIPHARMA		1.00	0.00	20.00
689	20.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.10	0.00	2.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			37.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 16299			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			37.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			37.00			
			VALOR TOTAL			37.00