



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000016577

NUMERO DE AUTORIZACION

1812202401199090203400120011000000165770000000214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-18T21:22:36-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1812202401199090203400120011000000165770000000214

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:

MAICO YUL GUAILLAS LOZANO

Identificacion: 1950018604

Fecha Emision: 18/12/2024

Guia Remision:

Direccion: LA PAZ YACUAMBI

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
524	20.00	CLARITROMICINA 500 MG X 8 TABS CAPLIN		0.50	0.00	10.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 17614			SUBTOTAL 0%			10.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.00	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		10.00			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		10.00