



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000016604

NUMERO DE AUTORIZACION

1912202401199090203400120011000000166040000000419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-19T21:22:05-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202401199090203400120011000000166040000000419

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:

WALTER OSWALDO SIGCHO POMA

Identificacion: 1104559511

Fecha Emision: 19/12/2024

Guia Remision:

Direccion: SAN ANTONIO-GUADALUPE

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
226	14.00	CIPROFLOXACINA 500MG X 100 TAB MARCA CAPLIN POINT		0.50	0.00	7.00
649	15.00	TERMOFIN FORTE 1GR C X 30 KRONOS		0.20	0.00	3.00
1244	2.00	ORALYTE PLUS 75 MANZANA X 400 ML GRUPO FARMA		2.75	0.00	5.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 17641			SUBTOTAL 0%			15.50
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			15.50
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			15.50			0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						15.50