



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018411

NUMERO DE AUTORIZACION

2003202501199090203400120011000000184110000000211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-20T21:22:43-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2003202501199090203400120011000000184110000000211

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:

MANUEL VICTORIANO GUALAN MEDINA

Identificacion: 1102366307

Fecha Emision: 20/03/2025

Guia Remision:

Direccion: PANGUINTZA - CENTINELA DEL CONDOR

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
192	1.00	AFRIN SPRAY ADULTOS X 15 ML BAYER		4.00	0.00	4.00
298	20.00	CETIRIZINA 10 MG TAB PORTUGAL		0.15	0.00	3.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19508 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			7.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			7.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	IVA 12%
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			7.00			0.00
			VALOR TOTAL			7.00