



R.U.C.: 1990902034001

F A C T U R A

No. : 001-100-000018413

NUMERO DE AUTORIZACION

2003202501199090203400120011000000184130000000210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-20T21:22:35-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2003202501199090203400120011000000184130000000210

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:

GLADYS JANETH CRIOLLO CABRERA

Identificacion: 1900745603

Fecha Emision: 20/03/2025

Guia Remision:

Direccion: ZAMORA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
192	1.00	AFRIN SPRAY ADULTOS X 15 ML BAYER		3.75	0.00	3.75
298	10.00	CETIRIZINA 10 MG TAB PORTUGAL		0.15	0.00	1.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19510 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			5.25
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.25
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	IVA 12%
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			5.25			0.00
VALOR TOTAL						5.25