



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000016688

NUMERO DE AUTORIZACION

2312202401199090203400120011000000166880000000111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-23T21:23:18-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312202401199090203400120011000000166880000000111

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:

ROSA CRISTOLFA RAMON CABRERA

Identificacion: 1100757333

Fecha Emision: 23/12/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA - EL VALLE LAS PITAS

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
176	20.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	2.00
179	20.00	LORATADINA 10 MG CAPLIN		0.10	0.00	2.00
230	60.00	PREDNISONA 5MG TABLETAS CAPLIN POINT		0.07	0.00	3.96
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 17727			SUBTOTAL 0%			7.96
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			7.96
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			7.96			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						7.96