



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017320

NUMERO DE AUTORIZACION

2501202501199090203400120011000000173200000000810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-25T21:23:10-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2501202501199090203400120011000000173200000000810

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:

MARIO FABIAN INIGUEZ GONZALEZ

Identificacion: 1900244474

Fecha Emision: 25/01/2025

Guia Remision:

Direccion: ZAMORA - BARRIO LA INVACION

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1184	28.00	AMOXICILINA 1000MG X 20 TABS NF MARCA NIFA		0.40	0.00	11.20
689	42.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.10	0.00	4.20
33	28.00	ESOMEPRAZOL CAP 40 MG LA SANTE		0.65	0.00	18.20
701	2.00	BISMUTOL SUSPENSION 180ML SIEGFRIED		5.70	0.00	11.40
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18375			SUBTOTAL 0%			45.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			45.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			45.00			0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						45.00