



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017334

NUMERO DE AUTORIZACION

2501202501199090203400120011000000173340000000310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-25T21:22:18-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2501202501199090203400120011000000173340000000310

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:

CARMEN DEL ROCIO MEDINA UCHUARI

Identificacion: 1103763247

Fecha Emision: 25/01/2025

Guia Remision:

Direccion: JIPIRO ALTO LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
189	1.00	SYSTANE 0 5 FL X 15 ML LUBRICANTE GOTAS ALCON		9.50	0.00	9.50
1190	1.00	TOBRAL 3 MGG X 3 5 GR UNG OFT PHARMA BRAND		7.00	0.00	7.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18392			SUBTOTAL 0%			16.50
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			16.50
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			16.50			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			16.50