



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018502

NUMERO DE AUTORIZACION

2503202501199090203400120011000000185020000000411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-25T21:22:11-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2503202501199090203400120011000000185020000000411

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:

ANA LUCIA GUALAN GUACHISACA

Identificacion: 1900505833

Fecha Emision: 25/03/2025

Guia Remision:

Direccion: CHAPINTZA - LA PAZ - YACUAMBI

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
689	84.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.10	0.00	8.40
1267	56.00	LANSOPRAZOL 30 MG X 28 TABS LS		0.40	0.00	22.40
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19605 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%		30.80	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		30.80	
			TOTAL Descuento		0.00	
			ICE		0.00	
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			30.80			
			IVA 12%		0.00	
			VALOR TOTAL		30.80	