



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000013490

NUMERO DE AUTORIZACION

2707202401199090203400120011000000134900000000115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T12:28:37-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2707202401199090203400120011000000134900000000115

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:

BLANCA AULIRIA JIMENEZ GAONA

Identificacion: 0703559658

Fecha Emision: 27/07/2024

Guia Remision:

Direccion: PAQUISHA - NUEVO QUITO - CHINAPINTZA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
808	10.00	CELECOXIB CAP 200 MG		0.65	0.00	6.50
543	1.00	SUEROTERAPIA		15.00	0.00	15.00
991	1.00	ALTROM 60 AMPOLLA 2 ML ACROMAX		3.15	0.00	3.15
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			24.65
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 14427			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			24.65
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			24.65			
VALOR TOTAL						24.65