



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014880

NUMERO DE AUTORIZACION

2809202401199090203400120011000000148800000000811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-28T21:22:55-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202401199090203400120011000000148800000000811

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:

JULIO ROBERTO GARCIA FERNANDEZ

Identificacion: 1103836159

Fecha Emision: 28/09/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA-SAN PEDRO

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
45	28.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.40	0.00	11.20
689	42.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.05	0.00	2.10
899	28.00	ESOMEPRAZOL 20 MG Z 14 TABS LA SANTE		0.40	0.00	11.20
701	3.00	BISMUTOL SUSPENSION 180ML SIEGFRIED		6.00	0.00	18.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			42.50
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 15872			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			42.50
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		42.50			42.50	