



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000013525

NUMERO DE AUTORIZACION

2907202401199090203400120011000000135250000000318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T12:35:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202401199090203400120011000000135250000000318

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:

ALBA VICTORIA MORA RAMON

Identificacion: 1102921259

Fecha Emision: 29/07/2024

Guia Remision:

Direccion: OÑA-NABON

Telefono :

Email:

| Cod. Principal | Cant. | Descripcion                                            | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-------|--------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 347            | 40.00 | OMEPRAZOL 40 MG X 30 CAPS LS MARCA LA SANTE            |                   | 0.25            | 0.00      | 10.00        |
| 689            | 20.00 | METRONIDAZOL TAB 500 MG                                |                   | 0.05            | 0.00      | 1.00         |
| 703            | 1.00  | OMEPRAZOL POLVO SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA 400 MG |                   | 0.50            | 0.00      | 0.50         |
| 218            | 1.00  | EQUIPO DE VENOCCLISIS 170 CM MARCA HEILER              |                   | 0.54            | 0.00      | 0.54         |
| 142            | 1.00  | CATETER WIN 22G                                        |                   | 0.55            | 0.00      | 0.55         |
| 433            | 1.00  | CLORURO DE SODIO 0.9% 250 ML MARCA LIFE                |                   | 1.02            | 0.00      | 1.02         |
| 221            | 1.00  | JERINGUILLA DE 10ML 21X1 12 SAFTY                      |                   | 0.13            | 0.00      | 0.13         |
| 45             | 20.00 | AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN                     |                   | 0.15            | 0.00      | 3.00         |
| 36             | 10.00 | LEVOFLOXACINA 500MG X 8 TAB CAPLIN                     |                   | 0.65            | 0.00      | 6.50         |
| 1146           | 40.00 | BC2B ESPORAS DE BACILLUS CLUSII 5ML MERAKIPHARMA       |                   | 0.90            | 0.00      | 36.00        |

### INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 14464

SUBTOTAL 15%

1.22

SUBTOTAL 0%

58.02

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

59.24

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

IVA 15%

0.18

VALOR TOTAL

59.42

### Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

59.42