



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018664

NUMERO DE AUTORIZACION

0104202501199090203400120011000000186640000000813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-01T21:22:33-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0104202501199090203400120011000000186640000000813

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:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 01/04/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1267	14.00	LANSOPRAZOL 30 MG X 28 TABS LS		0.25	0.00	3.50
689	42.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.05	0.00	2.10
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19771 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			5.60
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.60
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			IVA 12%			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	5.60		VALOR TOTAL			5.60