



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019644

NUMERO DE AUTORIZACION

0207202501199090203400120011000000196440000000311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-02T21:22:03-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207202501199090203400120011000000196440000000311

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: 02/07/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
781	5.00	GENTAMICINA AMP 80 MG 2 ML		0.60	0.00	3.00
604	1.00	SUERO APLICACION		13.04	0.00	13.04
1227	1.00	HIOSCINA 20MG2 5G NBUTIL BROMURO X 1 AMP VITALIS		1.25	0.00	1.25
232	1.00	KLOMEPRAX 40MG AMP OMEPRAZOL POLVO SOLUCION		4.00	0.00	4.00
976	1.00	METOCLOPRAMIDA 10MG2ML AMP CAPLIN		1.00	0.00	1.00
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20790 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 15%		13.04
				SUBTOTAL 0%		9.25
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		22.29
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		1.96
				VALOR TOTAL		24.25
				Valor		24.25
				Plazo		
				U.Tiempo		