



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000016801

NUMERO DE AUTORIZACION

0301202501199090203400120011000000168010000000616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-03T21:22:24-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0301202501199090203400120011000000168010000000616

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: 03/01/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1207	1.00	CLARITROMICINA SUSP 250MG5ML FCO X 60ML LABOVIDA		9.00	0.00	9.00
123	1.00	OTOZAMBON X 8 ML GOTAS ZAMBON		5.00	0.00	5.00
229	15.00	IBUPROFENO 600MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	2.25
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 17842			SUBTOTAL 0%			16.25
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			16.25
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			16.25			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			16.25