R.U.C.: 1990902034001

F A C T U R A

No. : 001-100-000019251

NUMERO DE AUTORIZACION

0305202501199090203400120011000000192510000000218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-03T21:22:19-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0305202501199090203400120011000000192510000000218

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:**	03/05/2025
Guia Remision:		**Direccion:**	LOJA
Telefono :		**Email:**	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
176	15.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	2.25
45	21.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.20	0.00	4.20

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: null
TIPO: 1
CODIGO: 20377
Fecha Maxima de Pago:

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.45		

SUBTOTAL 12%	**0.00**
SUBTOTAL 5%	**0.00**
SUBTOTAL 0%	**6.45**
SUBTOTAL NO objeto de IVA	**0.00**
SUBTOTAL Exento de IVA	**0.00**
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	**6.45**
TOTAL Descuento	**0.00**
ICE	**0.00**
IVA 5%	**0.00**
IVA 12%	**0.00**
VALOR TOTAL	**6.45**

http://loxacode.com/