



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018731

NUMERO DE AUTORIZACION

0404202501199090203400120011000000187310000000314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-04T21:22:21-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0404202501199090203400120011000000187310000000314

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: 04/04/2025

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		0.10	0.00	1.50
45	21.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	3.15
1276	6.00	HEMOBLOCK 500MG X 12 TABS JUPHARMA		1.05	0.00	6.30
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19838 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			10.95
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.95
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			ICE			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			10.95