



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018735

NUMERO DE AUTORIZACION

0404202501199090203400120011000000187350000000618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-04T21:22:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0404202501199090203400120011000000187350000000618

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
547	1.00	EXT NORMAL DIENTES MUELAS		20.00	0.00	20.00
48	9.00	PARACETAMOL 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.05	0.00	0.45
229	28.00	IBUPROFENO 600MG X 100 TAB CAPLIN		0.08	0.00	2.32
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19842 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			22.77
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			22.77
			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			22.77