



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000012353

NUMERO DE AUTORIZACION

0406202401199090203400120011000000123530000000718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-04T21:22:23-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202401199090203400120011000000123530000000718

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: 04/06/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
791	4.00	AMOXICILINA CAP 500 MG		0.15	0.00	0.60
176	15.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.50
45	17.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.11	0.00	1.87
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			3.97
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 13261			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.97
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.97			3.97	