



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018057

NUMERO DE AUTORIZACION

0503202501199090203400120011000000180570000000610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-05T21:22:11-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202501199090203400120011000000180570000000610

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: 05/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
523	2.00	AMOXICILINA 250MG5ML SUSP X 60ML LABOVIDA		1.60	0.00	3.20	
174	1.00	IBUPROFENO100MG5MLX 120ML JBE PORTUGAL		1.65	0.00	1.65	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19134 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			4.85	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.85	
			TOTAL Descuento			0.00	
			ICE			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	IVA 12%		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		4.85			VALOR TOTAL		4.85