



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017589

NUMERO DE AUTORIZACION

0602202501199090203400120011000000175890000000117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-06T21:22:16-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602202501199090203400120011000000175890000000117

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: 06/02/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1225	10.00	NEOGAIVAL 3 MG X 20 COMP MEGALABS		0.40	0.00	4.00
1170	3.00	MIGRAFLASH X 20 CAPS JAMES BROWN		0.45	0.00	1.35
397	1.00	CONSULTA MEDICINA GENERAL		6.00	0.00	6.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18650			SUBTOTAL 0%			11.35
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			11.35
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			11.35			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						11.35