



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010651

NUMERO DE AUTORIZACION

0603202401199090203400120011000000106510000000215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-06T21:22:10-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202401199090203400120011000000106510000000215

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: 06/03/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
36	14.00	LEVOFLOXACINA 500MG X 8 TAB CAPLIN		1.10	0.00	15.40
972	15.00	OMEFORT 40MG CAP ECZANE FARMALIGTH		0.35	0.00	5.25
459	1.00	ALUKRON PLUS SUSPENSION 200 ML MALGADRATO 8MG0 60MG		4.25	0.00	4.25
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 11474			SUBTOTAL 0%			24.90
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			24.90
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			24.90			0
			IVA 12%			0
			VALOR TOTAL			24.90