



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000012944

NUMERO DE AUTORIZACION

0607202401199090203400120011000000129440000000211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T12:34:43-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202401199090203400120011000000129440000000211

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: 06/07/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1207	1.00	CLARITROMICINA SUSP 250MG5ML FCO X 60ML LABOVIDA		9.25	0.00	9.25
242	1.00	CLARITROMICINA 2505 X 50ML LS		9.25	0.00	9.25
1195	1.00	RINSOL 120 ML ECU		2.75	0.00	2.75
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			21.25
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 13870			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			21.25
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL 21.25
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			21.25			