



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017601

NUMERO DE AUTORIZACION

0702202501199090203400120011000000176010000000212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-07T21:22:33-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0702202501199090203400120011000000176010000000212

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: 07/02/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1169	1.00	BETAMETASONA MK 0 05% CREMA X 40 GR		3.00	0.00	3.00
947	1.00	AGUA FLORIDA 60 ML FARMALEMANA		1.00	0.00	1.00
1257	12.00	VIT C MK NARANJA X 12 SOBRES MARCA MK		0.13	0.00	1.57
1068	1.00	YODO POVIDONA GALON		0.70	0.00	0.70
44	1.00	GENCLOBEN 30GGENTAMICINA+BETAMETASONA CLOTRIMAZOL CREMA		3.00	0.00	3.00
1088	1.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.25	0.00	0.25
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18663				SUBTOTAL 15%		2.57
				SUBTOTAL 0%		6.95
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		9.52
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		0.38
				VALOR TOTAL		9.90
Valor						
Plazo						
U.Tiempo						