



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018103

NUMERO DE AUTORIZACION

0703202501199090203400120011000000181030000000813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-07T21:37:03-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0703202501199090203400120011000000181030000000813

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: 07/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
715	1.00	LECHE MAGNECIA 120 ML KRONOS		1.70	0.00	1.70
1203	1.00	YODOSALIL UNGUENTO CREMA LATA 12 G MARCA NEOFARMACO		0.60	0.00	0.60
430	1.00	KURADOR UNGUENTO 11GR X 12 DYVENPRO		0.60	0.00	0.60
1203	1.00	YODOSALIL UNGUENTO CREMA LATA 12 G MARCA NEOFARMACO		1.15	0.00	1.15
677	1.00	CLOTRIMAZOL 1% CREMA DERMICA 20 G KRONO		1.20	0.00	1.20
267	1.00	PASTA COLGATE MENTA PURA 60 ML		0.87	0.00	0.87

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 19183

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 15%

0.87

SUBTOTAL 0%

5.25

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

6.12

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

IVA 12%

0.00

IVA 15%

0.13

VALOR TOTAL

6.25

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.25		