



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019503

NUMERO DE AUTORIZACION

0706202501199090203400120011000000195030000000319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-07T21:23:19-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706202501199090203400120011000000195030000000319

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: 07/06/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
429	90.00	COMPLEJO B TABLETAS CAJA X 250 MARCA GENFAR		0.05	0.00	4.50
722	40.00	GEMFIBROZILO TAB 600 MG MARCA LABOVIDA		0.20	0.00	8.00
302	20.00	GEMFIBROZILO SOLIDO ORAL 600MG		0.24	0.00	4.79

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 20643

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 5%

0.00

SUBTOTAL 0%

17.29

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

17.29

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

IVA 5%

0.00

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

17.29