



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014443

NUMERO DE AUTORIZACION

0709202401199090203400120011000000144430000000619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T14:30:52-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202401199090203400120011000000144430000000619

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: 07/09/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
649	9.00	TERMOFIN FORTE 1GR C X 30		0.20	0.00	1.80
284	1.00	PREDOS 1% X 5ML GOTAS OFT LANSIER		3.65	0.00	3.65
226	10.00	CIPROFLOXACINA 500MG X 100 TAB MARCA CAPLIN POINT		0.35	0.00	3.50
571	1.00	EXAMEN COPROPARASITARIO		2.00	0.00	2.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 15416

SUBTOTAL 0%

10.95

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

10.95

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

10.95

VALOR TOTAL

10.95