



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014445

NUMERO DE AUTORIZACION

0709202401199090203400120011000000144450000000415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T14:28:00-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202401199090203400120011000000144450000000415

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
133	10.00	CIPROFLOXACINA 500 MG X 10 TABS GENETIA		0.50	0.00	5.00
816	6.00	DICLOFENACO TAB 100 MG		0.10	0.00	0.60
75	1.00	CIPROVAL COLIRIO X 5 ML SAVAL		7.50	0.00	7.50
284	1.00	PREDISO 1% X 5ML GOTAS OFT LANSIER		4.50	0.00	4.50
953	1.00	COLD CREAM DE AZUCENA 13 GR FARMALEMANA		1.04	0.00	1.04
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 15%			1.04
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 15418			SUBTOTAL 0%			17.60
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			18.64
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			18.80			0.00
						IVA 15%
						0.16
						VALOR TOTAL
						18.80