



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018129

NUMERO DE AUTORIZACION

0803202501199090203400120011000000181290000000313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-08T21:22:28-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0803202501199090203400120011000000181290000000313

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: 08/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1222	1.00	IBUPROFENO SUSPENSION 200MG5ML X 120ML MARCA LABOVIDA		2.20	0.00	2.20
1003	1.00	LORATADINA 100 ML JARABE		2.63	0.00	2.63
222	2.00	JERINGUILLA 5CC 21GX 1 12		0.09	0.00	0.18
214	1.00	ACEITE DE COCO 60 ML FARMALEMANA		1.22	0.00	1.22
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19211 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 15%			1.40
			SUBTOTAL 0%			4.83
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.23
Formas de Pago			TOTAL Descuento			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			ICE			0.00
			IVA 12%			0.00
			IVA 15%			0.21
			VALOR TOTAL			6.44