



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018134

NUMERO DE AUTORIZACION

0803202501199090203400120011000000181340000000515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

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

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0803202501199090203400120011000000181340000000515

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
45	21.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	3.15
176	10.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.05	0.00	0.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19216 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			3.65
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.65
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			IVA 12%			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.65		VALOR TOTAL			3.65