



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000012452

NUMERO DE AUTORIZACION

0806202401199090203400120011000000124520000000617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-09T21:24:54-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0806202401199090203400120011000000124520000000617

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: 08/06/2024

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
300	10.00	DICLOFENACO 50MGX 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.00
75	1.00	CIPROVAL COLIRIO X 5 ML SAVAL		4.75	0.00	4.75
284	1.00	PREDISO 1% X 5ML GOTAS OFT LANSIER		4.50	0.00	4.50
1140	1.00	DETAN LIQUIDO FRASCO X 60ML MARCA ECU		1.61	0.00	1.61
1186	1.00	TIMOLOL M 0 5% X 5ML GOTAS ML LS MARCA LA SANTE		4.20	0.00	4.20
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 15%			1.61
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 13363			SUBTOTAL 0%			19.45
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			21.06
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			21.30			0.00
						IVA 15%
						0.24
						VALOR TOTAL
						21.30