



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000013766

NUMERO DE AUTORIZACION

0908202401199090203400120011000000137660000000717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T13:39:31-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0908202401199090203400120011000000137660000000717

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: 09/08/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
689	4.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG		0.05	0.00	0.20	
677	1.00	CLOTRIMAZOL 1% CREMA DERMICA 20 G		1.30	0.00	1.30	
271	2.00	ECUFOL ACIDO FOLICO 1MG		1.60	0.00	3.21	
1195	1.00	RINSOL 120 ML ECU		2.75	0.00	2.75	
475	10.00	SINGRIPAL SOBRES		0.60	0.00	6.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 15%			3.21	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 14715			SUBTOTAL 0%			10.25	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			13.46	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		13.94			IVA 15%		0.48
					VALOR TOTAL		13.94