



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014479

NUMERO DE AUTORIZACION

0909202401199090203400120011000000144790000000711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T18:44:31-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909202401199090203400120011000000144790000000711

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: 09/09/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
239	30.00	TAMSULOSINA 0 4MG X 100 CAPSULAS LIB PROLONGADA MARCA AUROCHEN		0.50	0.00	15.00
1225	14.00	NEOGAIVAL 3 MG X 20 COMP MEGALABS		0.40	0.00	5.60
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			20.60
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 15452			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			20.60
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		20.60			20.60	