



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010192

NUMERO DE AUTORIZACION

1002202401199090203400120011000000101920000000318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-10T21:22:27-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1002202401199090203400120011000000101920000000318

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: 10/02/2024

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
388	1.00	TOBRAL X 5 ML SOL OFT PHARMA BRAND		8.60	0.00	8.60
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 10998			SUBTOTAL 0%			14.60
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			14.60
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			14.60			0.00
						IVA 12%
						0
						VALOR TOTAL
						14.60