



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010194

NUMERO DE AUTORIZACION

1002202401199090203400120011000000101940000000211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-10T21:22:18-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1002202401199090203400120011000000101940000000211

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
388	1.00	TOBRAL X 5 ML SOL OFT PHARMA BRAND		8.60	0.00	8.60
226	3.00	CIPROFLOXACINA 500MG SOLIDO ORAL		0.50	0.00	1.50
300	10.00	DICLOFENACO 50MGX 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.00
133	7.00	CIPROFLOXACINA 500 MG X 10 TABS GENETIA		0.50	0.00	3.50
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 11001				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				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 12%		0
				VALOR TOTAL		14.60