



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018848

NUMERO DE AUTORIZACION

1004202501199090203400120011000000188480000000219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-10T21:22:21-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1004202501199090203400120011000000188480000000219

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: 10/04/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
46	20.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS MARCA CAPLIN		0.10	0.00	2.00	
1016	1.00	EXTRACTO DE VALERIANA 60ML GOTERO FARMALEMANA		1.61	0.00	1.61	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19959 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			1.61	
			SUBTOTAL 0%			2.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.61	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.85			ICE		0.00
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.24
					VALOR TOTAL		3.85