



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000016980

NUMERO DE AUTORIZACION

1101202501199090203400120011000000169800000000811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-11T21:22:52-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1101202501199090203400120011000000169800000000811

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: 11/01/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
689	20.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.10	0.00	2.00
524	20.00	CLARITROMICINA 500 MG X 8 TABS CAPLIN		0.50	0.00	10.00
771	12.00	VITAMINA C MASTICABLES TAB		0.15	0.00	1.80
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18026			SUBTOTAL 0%			13.80
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			13.80
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			13.80			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						13.80