



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010753

NUMERO DE AUTORIZACION

1103202401199090203400120011000000107530000000318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-11T21:22:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1103202401199090203400120011000000107530000000318

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: 11/03/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1124	30.00	SIMVASTATINA 20 MG X 30 TABS CAPLIN		0.20	0.00	6.00
775	30.00	COMPLEJO B TAB		0.05	0.00	1.50
752	6.00	ALBENDAZOL TAB 400 MG		0.30	0.00	1.80
182	6.00	NITOXADIN 500MG TAB RECUBIERTASNITAZOXANIDA		0.80	0.00	4.80
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 11583			SUBTOTAL 0%			14.10
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			14.10
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			14.10			0
			IVA 12%			0
			VALOR TOTAL			14.10