



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019539

NUMERO DE AUTORIZACION

1106202501199090203400120011000000195390000000818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-11T21:22:11-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202501199090203400120011000000195390000000818

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: 11/06/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
733	16.00	AMLODIPINO 10MG		0.20	0.00	3.20
978	15.00	IBUPROFENO 800 MG TABLETAS CAPLIN		0.30	0.00	4.50
46	10.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS MARCA CAPLIN		0.20	0.00	2.00
136	30.00	BETASERC TAB BETAHISTINA 16 MG MARCA ABBOTT		0.70	0.00	21.00
43	16.00	LOSARTAN 50MG TAB CAPLIN		0.20	0.00	3.20
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20681 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			33.90
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			33.90
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			33.90			
			ICE			0.00
			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			33.90