



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000013046

NUMERO DE AUTORIZACION

1107202401199090203400120011000000130460000000810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T12:47:40-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1107202401199090203400120011000000130460000000810

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: 11/07/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
232	1.00	KLOMEPRAX 40MG AMP OMEPRAZOL POLVO SOLUCION		4.00	0.00	4.00
142	1.00	CATETER WIN 22G		0.55	0.00	0.55
218	1.00	EQUIPO DE VENOCLISIS 170 CM MARCA HEILER		0.54	0.00	0.54

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 13975

SUBTOTAL 15%

1.09

SUBTOTAL 0%

4.00

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

5.09

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

5.25

ICE

0.00

IVA 15%

0.16

VALOR TOTAL

5.25