



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010763

NUMERO DE AUTORIZACION

1203202401199090203400120011000000107630000000813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-12T21:22:26-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202401199090203400120011000000107630000000813

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: 12/03/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1066	1.00	AFRIN CLORHIDRATO ADULTO BAYER		4.50	0.00	4.50
298	10.00	CETIRIZINA 10 MG TAB PORT		0.15	0.00	1.50
796	5.00	AZITROMICINA TAB 500 MG		1.00	0.00	5.00
1147	5.00	RASERDOL 400MG IBUPROFENO RASER PHARMA		0.30	0.00	1.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 11593			SUBTOTAL 0%			12.50
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			12.50
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			12.50			0
			IVA 12%			0
			VALOR TOTAL			12.50