



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018188

NUMERO DE AUTORIZACION

1203202501199090203400120011000000181880000000710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-12T21:22:22-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202501199090203400120011000000181880000000710

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: 12/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1222	1.00	IBUPROFENO SUSPENSION 200MG5ML X 120ML MARCA LABOVIDA		2.20	0.00	2.20
1257	1.00	VIT C MK NARANJA X 12 SOBRES MARCA MK		1.57	0.00	1.57
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19272 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 15%			1.57
			SUBTOTAL 0%			2.20
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.77
Formas de Pago			TOTAL Descuento			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			ICE			0.00
			IVA 12%			0.00
			IVA 15%			0.23
			VALOR TOTAL			4.00