



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019545

NUMERO DE AUTORIZACION

1206202501199090203400120011000000195450000000513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-12T21:22:22-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1206202501199090203400120011000000195450000000513

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: 12/06/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
136	5.00	BETASERC TAB BETAHISTINA 16 MG MARCA ABBOTT		0.75	0.00	3.75
192	1.00	AFRIN SPRAY ADULTOS X 15 ML BAYER		4.25	0.00	4.25
273	1.00	PANALGESIC GEL POMO X 60 GR ECU		2.00	0.00	2.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20687 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			10.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			10.00			0.00
						IVA 5%
						0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						10.00