



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019683

NUMERO DE AUTORIZACION

1207202501199090203400120011000000196830000000219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-12T21:22:23-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207202501199090203400120011000000196830000000219

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: 12/07/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
176	15.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.05	0.00	0.75
45	21.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	3.15
952	1.00	BELLADONNA ALCANFORADA 13GR		0.87	0.00	0.87
234	1.00	BENZO DERMA 12 5 GR X 24 HG		0.70	0.00	0.70
1016	1.00	EXTRACTO DE VALERIANA 60ML GOTERO FARMALEMANA		1.74	0.00	1.74
838	1.00	CREMA MATICO 12G		1.50	0.00	1.50

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 20834

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 5%

0.00

SUBTOTAL 15%

2.61

SUBTOTAL 0%

6.10

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

8.71

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

9.10

Plazo

U.Tiempo

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

IVA 5%

0.00

IVA 12%

0.00

IVA 15%

0.39

VALOR TOTAL

9.10