



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000011405

NUMERO DE AUTORIZACION

1304202401199090203400120011000000114050000000114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-13T21:22:18-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1304202401199090203400120011000000114050000000114

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: 13/04/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
133	10.00	CIPROFLOXACINA 500 MG X 10 TABS GENETIA		0.65	0.00	6.50
75	1.00	CIPROVAL COLIRIO X 5 ML SAVAL		4.75	0.00	4.75
1148	4.00	RASERDOL 600 X 10 CAPS IBUPROFENO RASER PHARMA		0.40	0.00	1.60
947	1.00	AGUA FLORIDA 60 ML FARMALEMANA		1.17	0.00	1.17
952	1.00	BELLADONNA ALCANFORADA 13GR		0.80	0.00	0.80

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 12267

SUBTOTAL 15%

1.97

SUBTOTAL 0%

12.85

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

14.82

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor	Plazo	U.Tiempo
15.12		

ICE

0.00

IVA 15%

0.30

VALOR TOTAL

15.12