



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000012488

NUMERO DE AUTORIZACION

1306202401199090203400120011000000124880000000215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T11:38:47-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1306202401199090203400120011000000124880000000215

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: 13/06/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
359	9.00	ALBENDAZOL 400 MG TABLETA MARCA LABOVIDA		0.30	0.00	2.70
39	2.00	ALBENDAZOL 100MG5ML400MG10ML LIQUIDO ORAL CAPLIN		0.70	0.00	1.40
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			4.10
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 13401			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.10
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL 4.10
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			4.10			