



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000012561

NUMERO DE AUTORIZACION

1306202401199090203400120011000000125610000000513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T11:36:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1306202401199090203400120011000000125610000000513

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
46	14.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS		0.20	0.00	2.80
524	14.00	CLARITROMICINA 500 MG X 8 TABS CAPLIN		0.60	0.00	8.40
689	14.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG		0.05	0.00	0.70
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			11.90
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 13477			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			11.90
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			11.90			11.90