



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018228

NUMERO DE AUTORIZACION

1403202501199090203400120011000000182280000000112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-14T21:22:49-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1403202501199090203400120011000000182280000000112

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: 14/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
45	21.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	3.15	
176	9.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	0.90	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19315 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			4.05	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.05	
			TOTAL Descuento			0.00	
			ICE			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	IVA 12%		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		4.05			VALOR TOTAL		4.05