



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018236

NUMERO DE AUTORIZACION

1403202501199090203400120011000000182360000000612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-14T21:22:23-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1403202501199090203400120011000000182360000000612

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	14.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.20	0.00	2.80
176	6.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	0.60
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19323 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			3.40
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.40
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			IVA 12%			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3.40		VALOR TOTAL			3.40