



R.U.C.: 1990902034001

F A C T U R A

No. : 001-100-000019567

NUMERO DE AUTORIZACION

1406202501199090203400120011000000195670000000814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-14T21:22:20-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1406202501199090203400120011000000195670000000814

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: 14/06/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
226	10.00	CIPROFLOXACINA 500MG X 100 TAB MARCA CAPLIN POINT		0.35	0.00	3.50
816	10.00	DICLOFENACO TAB 100 MG		0.10	0.00	1.00
75	1.00	CIPROVAL COLIRIO X 5 ML SAVAL		4.35	0.00	4.35
284	1.00	PREDISO 1% X 5ML GOTAS OFT LANSIER		4.00	0.00	4.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20711 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%		0.00	
			SUBTOTAL 0%		12.85	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		12.85	
			TOTAL Descuento		0.00	
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			12.85			0.00
						IVA 5%
						0.00
						IVA 12%
						0.00
						VALOR TOTAL
						12.85