



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014610

NUMERO DE AUTORIZACION

14092024011990902034001200110000000146100000000616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-14T21:22:05-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



14092024011990902034001200110000000146100000000616

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: 14/09/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
300	9.00	DICLOFENACO 50MGX 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	0.90
226	10.00	CIPROFLOXACINA 500MG X 100 TAB MARCA CAPLIN POINT		0.35	0.00	3.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			4.40
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 15585			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.40
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL 4.40
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			4.40			