



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010239

NUMERO DE AUTORIZACION

1502202401199090203400120011000000102390000000714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-15T21:22:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1502202401199090203400120011000000102390000000714

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: 15/02/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
133	10.00	CIPROFLOXACINA 500 MG X 10 TABS GENETIA		0.60	0.00	6.00
775	15.00	COMPLEJO B TAB		0.10	0.00	1.50
543	1.00	SUEROTERAPIA		15.00	0.00	15.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 11048			SUBTOTAL 0%			22.50
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			22.50
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			22.50			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						22.50