



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017807

NUMERO DE AUTORIZACION

1502202501199090203400120011000000178070000000519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-15T21:22:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1502202501199090203400120011000000178070000000519

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: 15/02/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
298	10.00	CETIRIZINA 10 MG TAB PORTUGAL		0.10	0.00	1.00
271	1.00	ECUFOL ACIDO FOLICO 1MG ECU		1.39	0.00	1.39
136	20.00	BETASERC TAB BETAHISTINA 16 MG MARCA ABBOTT		0.70	0.00	14.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18923			SUBTOTAL 15%			1.39
			SUBTOTAL 0%			15.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			16.39
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			16.60			
						ICE
						IVA 12%
						IVA 15%
						VALOR TOTAL