



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017833

NUMERO DE AUTORIZACION

1502202501199090203400120011000000178330000000618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-15T21:23:06-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1502202501199090203400120011000000178330000000618

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
122	4.00	FLUIMUCIL 600 MG EFERV X 20 TABS MARCA ZAMBON		0.80	0.00	3.20
397	1.00	CONSULTA MEDICINA GENERAL		6.00	0.00	6.00
1257	1.00	VIT C MK NARANJA X 12 SOBRES MARCA MK		1.57	0.00	1.57
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18906			SUBTOTAL 15%			1.57
			SUBTOTAL 0%			9.20
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.77
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		11.00			0.00	
					ICE	
					IVA 12%	
					0.00	
					IVA 15%	
					0.23	
					VALOR TOTAL	
					11.00	