



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018315

NUMERO DE AUTORIZACION

1503202501199090203400120011000000183150000000411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-15T22:38:36-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202501199090203400120011000000183150000000411

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: 15/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
42	14.00	LAMIDIZOL 250MG X 30TAB TERBINAFINA MARCA PORTUGAL		0.50	0.00	7.00
1222	1.00	IBUPROFENO SUSPENSION 200MG5ML X 120ML MARCA LABOVIDA		2.25	0.00	2.25
530	2.00	JERINGUILLA DE 5CC 21 X 1 12 VANJERIN		0.13	0.00	0.26
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19402 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 15%			0.26
			SUBTOTAL 0%			9.25
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			9.51
Formas de Pago			TOTAL Descuento			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			ICE			0.00
			IVA 12%			0.00
			IVA 15%			0.04
			VALOR TOTAL			9.55