



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018330

NUMERO DE AUTORIZACION

1503202501199090203400120011000000183300000000812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-15T21:47:35-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202501199090203400120011000000183300000000812

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
1284	28.00	MOXILAN 1G X 10TAB		0.60	0.00	16.80
1181	14.00	LEVOFLOXACINA 750MG CAPLIN POINT		0.80	0.00	11.20
33	28.00	ESOMEPRAZOL CAP 40 MG LA SANTE		0.65	0.00	18.20
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19419 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			46.20
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			46.20
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			IVA 12%			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	46.20		VALOR TOTAL			46.20