



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000011981

NUMERO DE AUTORIZACION

1505202401199090203400120011000000119810000000211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

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

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1505202401199090203400120011000000119810000000211

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: 15/05/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
524	14.00	CLARITROMICINA 500 MG X 8 TABS CAPLIN		0.60	0.00	8.40
123	1.00	OTOZAMBON X 8 ML GOTAS ZAMBON		4.50	0.00	4.50
1047	11.00	BUPREX FLASH 400 MG X 10 COMP		0.41	0.00	4.49
176	3.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.40	0.00	1.20
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			18.59
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 12869			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			18.59
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		18.59			18.59	