



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000011983

NUMERO DE AUTORIZACION

1505202401199090203400120011000000119830000000814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-15T21:22:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1505202401199090203400120011000000119830000000814

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
36	10.00	LEVOFLOXACINA 500MG X 8 TAB CAPLIN		1.00	0.00	10.00
347	20.00	OMEPRAZOL 40 MG X 30 CAPS LS MARCA LA SANTE		0.25	0.00	5.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			15.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 12871			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			15.00
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		15.00			15.00	