



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000015254

NUMERO DE AUTORIZACION

1510202401199090203400120011000000152540000000817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-15T21:22:34-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202401199090203400120011000000152540000000817

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: 15/10/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
133	20.00	CIPROFLOXACINA 500 MG X 10 TABS GENETIA		0.35	0.00	7.00
189	1.00	SYSTANE 0 5 FL X 15 ML LUBRICANTE GOTAS ALCON		9.50	0.00	9.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			16.50
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 16253			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			16.50
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		16.50			16.50	