



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000013168

NUMERO DE AUTORIZACION

1607202401199090203400120011000000131680000000817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T13:01:15-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1607202401199090203400120011000000131680000000817

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: 16/07/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
704	20.00	OMEPRAZOL CAPSULAS 20 MG		0.20	0.00	4.00
689	20.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG		0.05	0.00	1.00
707	20.00	ENTEROGERMINA 5ML X 10 VIALES SANOFI		1.45	0.00	29.00
359	2.00	ALBENDAZOL 400 MG TABLETA MARCA LABOVIDA		0.25	0.00	0.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			34.50
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 14098			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			34.50
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		34.50			34.50	