



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000016198

NUMERO DE AUTORIZACION

1612202401199090203400120011000000161980000000614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T21:41:34-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202401199090203400120011000000161980000000614

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: 16/12/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
192	1.00	AFRIN SPRAY ADULTOS X 15 ML BAYER		3.75	0.00	3.75	
298	20.00	CETIRIZINA 10 MG TAB PORTUGAL		0.15	0.00	3.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 17223			SUBTOTAL 0%			6.75	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.75	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		6.75			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		6.75