



R.U.C.: 1990902034001

F A C T U R A

No. : 001-100-000016351

NUMERO DE AUTORIZACION

1612202401199090203400120011000000163510000000410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T21:31:49-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202401199090203400120011000000163510000000410

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	
1199	6.00	TRANEXAM 500 MG X 10 TABS ROPSSOH		1.15	0.00	6.90	
45	20.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	2.00	
229	20.00	IBUPROFENO 600MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	2.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 17380			SUBTOTAL 0%			10.90	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.90	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		10.90			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		10.90