



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000016442

NUMERO DE AUTORIZACION

1612202401199090203400120011000000164420000000717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T21:26:00-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202401199090203400120011000000164420000000717

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	
1236	1.00	AFRIN SPRAY INFANTIL X 15 ML MARCA BAYER		3.50	0.00	3.50	
1207	3.00	CLARITROMICINA SUSP 250MG5ML FCO X 60ML LABOVIDA		9.05	0.00	27.15	
427	1.00	LAGRIMAS ARTIFICIALES X15 ML OFT LA SAnTe		3.00	0.00	3.00	
1171	1.00	GENTAMICINA 0 3% X 10 ML OFT LS LA SANTE		2.00	0.00	2.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 17475			SUBTOTAL 0%			35.65	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			35.65	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		35.65			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		35.65