



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019379

NUMERO DE AUTORIZACION

1705202501199090203400120011000000193790000000313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-17T21:23:00-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1705202501199090203400120011000000193790000000313

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: 17/05/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
847	30.00	VITAMINA E CAP 400 U I		0.35	0.00	10.43
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20509 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 15%			10.43
			SUBTOTAL 0%			0
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.43
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			ICE			0.00
			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
			IVA 15%			1.57
			VALOR TOTAL			12.00