



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014655

NUMERO DE AUTORIZACION

1709202401199090203400120011000000146550000000615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-17T21:22:58-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709202401199090203400120011000000146550000000615

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: 17/09/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
45	15.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.20	0.00	3.00	
176	10.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.00	
869	2.00	ACEITE ROSADO 60ML MARCA FARMALEMANA		1.13	0.00	2.26	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 15%			2.26	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 15632			SUBTOTAL 0%			4.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.26	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		6.60			IVA 15%		0.34
					VALOR TOTAL		6.60