



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018367

NUMERO DE AUTORIZACION

1803202501199090203400120011000000183670000000214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-18T21:22:54-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1803202501199090203400120011000000183670000000214

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: 18/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1267	4.00	LANSOPRAZOL 30 MG X 28 TABS LS		0.35	0.00	1.40
649	6.00	TERMOFIN FORTE 1GR C X 30 KRONOS		0.20	0.00	1.20
1259	2.00	ORALYTE PLUS 75 UVA X 400 ML MARCA TOMAS BRAN		3.00	0.00	6.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19460 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			8.60
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			8.60
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	IVA 12%
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			8.60			0.00
			VALOR TOTAL			8.60