



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000012076

NUMERO DE AUTORIZACION

1805202401199090203400120011000000120760000000211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-18T21:22:59-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1805202401199090203400120011000000120760000000211

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: 18/05/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
718	60.00	METFORMINA TAB 500 MG		0.15	0.00	9.00
1124	15.00	SIMVASTATINA 20 MG X 30 TABS CAPLIN		0.20	0.00	3.00
347	15.00	OMEPRAZOL 40 MG X 30 CAPS LS MARCA LA SANTE		0.25	0.00	3.75
1155	1.00	ALUKRON PLUS SUSPESION 200 ML MARCA KRONOS		3.95	0.00	3.95
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			19.70
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 12965			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			19.70
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			19.70			
			VALOR TOTAL			19.70