



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000012657

NUMERO DE AUTORIZACION

1806202401199090203400120011000000126570000000313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T11:57:00-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202401199090203400120011000000126570000000313

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: 18/06/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
232	1.00	KLOMEPRAX 40MG AMP OMEPRAZOL POLVO SOLUCIO		3.15	0.00	3.15
972	2.00	OMEFORT 40MG CAP ECZANE FARMALIGTH		0.35	0.00	0.70
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			3.85
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 13577			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.85
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.85			3.85	