



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019587

NUMERO DE AUTORIZACION

1806202501199090203400120011000000195870000000412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-19T21:22:16-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202501199090203400120011000000195870000000412

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: 18/06/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1064	15.00	METOCLOPRAMIDA TABLE 10 MG C X 20		0.05	0.00	0.75
46	10.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS MARCA CAPLIN		0.20	0.00	2.00
1217	1.00	OMEPRAZOL 40 MG SOLIDO PARENTERAL MARCA GENECOM		4.00	0.00	4.00
976	1.00	METOCLOPRAMIDA 10MG2ML AMP CAPLIN		1.00	0.00	1.00
434	1.00	CLORURO DE SODIO 0.9% 100 ML MARCA LIFE		1.00	0.00	1.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 20731

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 5%

0.00

SUBTOTAL 0%

8.75

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

8.75

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

IVA 5%

0.00

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

8.75