



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000015380

NUMERO DE AUTORIZACION

1910202401199090203400120011000000153800000000217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-19T21:22:06-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1910202401199090203400120011000000153800000000217

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: 19/10/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
226	14.00	CIPROFLOXACINA 500MG X 100 TAB MARCA CAPLIN POINT		0.35	0.00	4.90
231	28.00	PREDNISONA 20MG TAB PORT		0.20	0.00	5.55
1188	1.00	XEGREX X 5 ML GOTAS OFTALMICAS POEN		29.55	0.00	29.55
1062	14.00	ACETAZOLAMIDA 250 MG CAJA X 30 TABS		0.23	0.00	3.28
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			43.28
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 16382			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			43.28
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		43.28			43.28	