



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014720

NUMERO DE AUTORIZACION

2009202401199090203400120011000000147200000000415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-20T21:22:25-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2009202401199090203400120011000000147200000000415

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: 20/09/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
271	1.00	ECUFOL ACIDO FOLICO 1MG		1.60	0.00	1.60
176	15.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.50
192	1.00	AFRIN SPRAY ADULTOS X 15 ML BRAYER		3.75	0.00	3.75
959	1.00	HISTACALM LOCION FCO 100 ML		3.15	0.00	3.15
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 15%			1.60
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 15699			SUBTOTAL 0%			8.40
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.01
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			10.25			0.00
						IVA 15%
						0.24
						VALOR TOTAL
						10.25