



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014061

NUMERO DE AUTORIZACION

2208202401199090203400120011000000140610000000513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T13:37:06-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2208202401199090203400120011000000140610000000513

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: 22/08/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
689	4.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.05	0.00	0.20
31	1.00	FLUCONAZOL CAP 150 MG X 2		0.75	0.00	0.75
104	7.00	TRICOMN X 10 OVULOS DANIVET		0.30	0.00	2.10
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			3.05
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 15019			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.05
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.05			3.05	