



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014819

NUMERO DE AUTORIZACION

2309202401199090203400120011000000148190000000115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-23T21:22:31-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309202401199090203400120011000000148190000000115

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: 23/09/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
38	20.00	CEFALEXINA 500 MG		0.25	0.00	5.00	
104	10.00	TRICOMN X 10 OVULOS DANIVET		0.35	0.00	3.50	
341	1.00	CEFTRIAXONA 1G AMP CAPLIN POINT		4.00	0.00	4.00	
689	4.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.10	0.00	0.40	
214	1.00	ACEITE DE COCO 60 ML FARMALEMANA		1.30	0.00	1.30	
952	1.00	BELLADONNA ALCANFORADA 13GR		0.87	0.00	0.87	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 15%			2.17	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 15811			SUBTOTAL 0%			12.90	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			15.07	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		15.40			IVA 15%		0.33
					VALOR TOTAL		15.40