



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017319

NUMERO DE AUTORIZACION

2501202501199090203400120011000000173190000000416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-25T21:23:15-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2501202501199090203400120011000000173190000000416

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: 25/01/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
231	20.00	PREDNISONA 20MG TAB PORT		0.20	0.00	3.96
284	1.00	PREDSON 1% X 5ML GOTAS OFT LANSIER		3.65	0.00	3.65
189	2.00	SYSTANE 0.5 FL X 15 ML LUBRICANTE GOTAS ALCON		9.35	0.00	18.70
75	1.00	CIPROVAL COLIRIO X 5 ML SAVAL		4.35	0.00	4.35
359	6.00	ALBENDAZOL 400 MG TABLETA MARCA LABOVIDA		0.25	0.00	1.50
190	1.00	NICOTEARs OFTALMICO X 20 ML SAVAL		7.85	0.00	7.85
1202	3.00	VIT C 500 MG NARANJA X 144 TABS LA SANTE		0.09	0.00	0.26
176	15.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	2.25

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: null
TIPO: 1
CODIGO: 18374

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 15%	0.26
SUBTOTAL 0%	42.26
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.52
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.04
VALOR TOTAL	42.56

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	42.56		