



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017957

NUMERO DE AUTORIZACION

2502202501199090203400120011000000179570000000411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-25T21:23:53-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2502202501199090203400120011000000179570000000411

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: 25/02/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1257	15.00	VIT C MK NARANJA X 12 SOBRES MARCA MK		0.13	0.00	1.96
176	35.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.05	0.00	1.75
1180	3.00	SAZITH 500 CEDIMED		1.00	0.00	3.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19032 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 15%			1.96
			SUBTOTAL 0%			4.75
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.71
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			ICE			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			IVA 12%			0.00
			IVA 15%			0.29
			VALOR TOTAL			7.00