



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000011025

NUMERO DE AUTORIZACION

2503202401199090203400120011000000110250000000611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-25T21:22:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2503202401199090203400120011000000110250000000611

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: 25/03/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
133	14.00	CIPROFLOXACINA 500 MG X 10 TABS GENETIA		0.16	0.00	2.29
227	14.00	IBUSOL 400MG X 20CAPS BLANDAS IBUPROFENO		0.20	0.00	2.80
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 11873			SUBTOTAL 0%			5.09
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.09
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			5.09			0.00
			IVA 12%			0
			VALOR TOTAL			5.09