



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019201

NUMERO DE AUTORIZACION

2604202501199090203400120011000000192010000000112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-26T21:22:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2604202501199090203400120011000000192010000000112

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: 26/04/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1222	1.00	IBUPROFENO SUSPENSION 200MG5ML X 120ML MARCA LABOVIDA		2.25	0.00	2.25
529	1.00	JERINGUILLA DE 3CC 23X1 VANJERIN		0.08	0.00	0.08
284	1.00	PREDISO 1% X 5ML GOTAS OFT LANSIER		4.50	0.00	4.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20326 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 15%			0.08
			SUBTOTAL 0%			6.75
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.83
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			ICE			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
			IVA 15%			0.01
			VALOR TOTAL			6.84
			Valor	Plazo	U.Tiempo	
			6.84			