



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018539

NUMERO DE AUTORIZACION

2703202501199090203400120011000000185390000000617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-27T21:22:39-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2703202501199090203400120011000000185390000000617

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: 27/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1024	40.00	CLINDAMICINA 300 MG X 24 CAPS LS		0.26	0.00	10.42
229	17.00	IBUPROFENO 600MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	2.55
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19644 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			12.97
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			12.97
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			12.97			
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			12.97