



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019438

NUMERO DE AUTORIZACION

2705202501199090203400120011000000194380000000414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-27T21:22:10-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2705202501199090203400120011000000194380000000414

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: 27/05/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
46	12.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS MARCA CAPLIN		0.20	0.00	2.40
1256	8.00	PREGABALINA 75 MG X 30 CAP GENFAR		0.30	0.00	2.40
229	8.00	IBUPROFENO 600MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	1.20
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20573 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			6.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			6.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			ICE			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			IVA 5%			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			6.00