



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000014876

NUMERO DE AUTORIZACION

2709202401199090203400120011000000148760000000718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-27T21:22:12-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709202401199090203400120011000000148760000000718

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: 27/09/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1236	1.00	AFRIN SPRAY INFANTIL X 15 ML MARCA BAYER		3.50	0.00	3.50
1207	1.00	CLARITROMICINA SUSP 250MG5ML FCO X 60ML LABOVIDA		9.25	0.00	9.25
1222	1.00	IBUPROFENO SUSPENSION 200MG5ML X 120ML MARCA LABOVIDA		2.25	0.00	2.25
221	1.00	JERINGUILLA DE 10ML 21X1 12 SAFTY		0.13	0.00	0.13
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 15%			0.13
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 15868			SUBTOTAL 0%			15.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			15.13
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			15.15			0.00
						IVA 15%
						0.02
						VALOR TOTAL
						15.15