



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017374

NUMERO DE AUTORIZACION

2801202501199090203400120011000000173740000000118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-28T21:22:15-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2801202501199090203400120011000000173740000000118

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: 28/01/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
359	3.00	ALBENDAZOL 400 MG TABLETA MARCA LABOVIDA		0.25	0.00	0.75
271	1.00	ECUFOL ACIDO FOLICO 1MG ECU		1.39	0.00	1.39
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18434			SUBTOTAL 15%			1.39
			SUBTOTAL 0%			0.75
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			2.14
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			2.35			0.00
						IVA 12%
						0.00
						IVA 15%
						0.21
						VALOR TOTAL
						2.35