



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010488

NUMERO DE AUTORIZACION

2802202401199090203400120011000000104880000000813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-28T21:22:24-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2802202401199090203400120011000000104880000000813

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: 28/02/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
133	20.00	CIPROFLOXACINA 500 MG X 10 TABS GENETIA		0.50	0.00	10.00
1147	1.00	RASERDOL 400MG IBUPROFENO RASER PHARMA		4.50	0.00	4.50
72	15.00	TENSIFLEX TAB PARACETAMOL 300 MG CLOROXAZONA 250 MG		0.25	0.00	3.75
972	15.00	OMEFORT 40MG CAP ECZANE FARMALIGHT		0.25	0.00	3.75
1155	1.00	ALUKRON PLUS SUSPENSION 200 ML MARCA KRONOS		4.90	0.00	4.90
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 11306			SUBTOTAL 0%			26.90
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			26.90
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			26.90			0.00
						IVA 12%
						0
						VALOR TOTAL
						26.90