



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000011099

NUMERO DE AUTORIZACION

2803202401199090203400120011000000110990000000813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-28T21:22:17-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803202401199090203400120011000000110990000000813

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: 28/03/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
105	30.00	MELOXICAM 15 MG		0.30	0.00	9.00
36	20.00	LEVOFLOXACINA 500MG X 8 TAB CAPLIN		1.10	0.00	22.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 11952			SUBTOTAL 0%			31.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			31.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			31.00			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						31.00