



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018568

NUMERO DE AUTORIZACION

2803202501199090203400120011000000185680000000210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-28T21:22:40-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803202501199090203400120011000000185680000000210

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: 28/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1145	1.00	SILVADIN CREMA POMO 60GR NVA PRESENT MARCA ECU		5.15	0.00	5.15
31	4.00	FLUCONAZOL CAP 150 MG X 2		0.50	0.00	2.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19673 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			7.15
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			7.15
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			7.15			
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			7.15