



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018574

NUMERO DE AUTORIZACION

2803202501199090203400120011000000185740000000116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-28T21:22:13-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2803202501199090203400120011000000185740000000116

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
229	15.00	IBUPROFENO 600MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	2.25
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19679 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			2.25
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			2.25
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			IVA 12%			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			VALOR TOTAL			2.25
	Valor	Plazo	U.Tiempo			
	2.25					