



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019207

NUMERO DE AUTORIZACION

2804202501199090203400120011000000192070000000513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-28T21:22:24-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2804202501199090203400120011000000192070000000513

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: 28/04/2025

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
1247	1.00	KETOROLACO TROMETAMINA 60 MG AMPOLLA MARCA BKRS PHARMA		1.00	0.00	1.00
1264	1.00	BENZATINA 1"200 INY MARCA GM		3.00	0.00	3.00
221	1.00	JERINGUILLA DE 10ML 21X1 12 SAFTY		0.13	0.00	0.13
222	1.00	JERINGUILLA 5CC 21GX 1 12		0.09	0.00	0.09

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 20333

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 5% 0.00

SUBTOTAL 15% 0.23

SUBTOTAL 0% 6.25

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 6.48

TOTAL Descuento 0.00

ICE 0.00

IVA 5% 0.00

IVA 12% 0.00

IVA 15% 0.03

VALOR TOTAL 6.51

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.51		