



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017395

NUMERO DE AUTORIZACION

2901202501199090203400120011000000173950000000117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-29T21:23:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2901202501199090203400120011000000173950000000117

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: 29/01/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
298	10.00	CETIRIZINA 10 MG TAB PORTUGAL		0.15	0.00	1.50	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00		
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18455			SUBTOTAL 0%		1.50		
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00		
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00		
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1.50		
			TOTAL Descuento		0.00		
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		1.50			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		1.50