



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000018621

NUMERO DE AUTORIZACION

2903202501199090203400120011000000186210000000816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-29T22:02:29-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2903202501199090203400120011000000186210000000816

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: 29/03/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
45	21.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	3.15
176	15.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.05	0.00	0.75
1276	9.00	HEMOBLOCK 500MG X 12 TABS JUPHARMA		1.05	0.00	9.45
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 19727 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			13.35
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			13.35
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			13.35			
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			13.35