



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000015543

NUMERO DE AUTORIZACION

2910202401199090203400120011000000155430000000811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-29T21:22:06-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910202401199090203400120011000000155430000000811

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: 29/10/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
226	14.00	CIPROFLOXACINA 500MG X 100 TAB MARCA CAPLIN POINT		0.35	0.00	4.90
75	1.00	CIPROVAL COLIRIO X 5 ML SAVAL		4.35	0.00	4.35
179	15.00	LORATADINA 10 MG CAPLIN		0.10	0.00	1.50
300	2.00	DICLOFENACO 50MGX 100 TAB CAPLIN		0.05	0.00	0.10
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			10.85
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 16555			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.85
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		10.85			10.85	