



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000017421

NUMERO DE AUTORIZACION

3001202501199090203400120011000000174210000000314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-30T21:24:23-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3001202501199090203400120011000000174210000000314

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: 30/01/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
752	3.00	ALBENDAZOL TAB 400 MG		0.30	0.00	0.90
1234	30.00	SIMVASTATINA 40 MG X 10 TABS LA SANTE		0.40	0.00	12.00
677	1.00	CLOTRIMAZOL 1% CREMA DERMICA 20 G KRONO		1.50	0.00	1.50
689	4.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG MARCA CAPLIN		0.10	0.00	0.40
796	3.00	AZITROMICINA TAB 500 MG		1.00	0.00	3.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 18481

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

17.80

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

17.80

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

17.80

ICE

0.00

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

17.80