



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019225

NUMERO DE AUTORIZACION

3004202501199090203400120011000000192250000000314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-30T21:22:05-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3004202501199090203400120011000000192250000000314

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: 30/04/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
136	21.00	BETASERC TAB BETAHISTINA 16 MG MARCA ABBOTT		0.70	0.00	14.70
722	60.00	GEMFIBROZILO TAB 600 MG MARCA LABOVIDA		0.20	0.00	12.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20351 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			26.70
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			26.70
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			26.70			
						ICE
						IVA 5%
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						26.70