



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000019458

NUMERO DE AUTORIZACION

3005202501199090203400120011000000194580000000717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-30T21:22:03-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3005202501199090203400120011000000194580000000717

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: 30/05/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
899	14.00	ESOMEPRAZOL 20 MG Z 14 TABS LA SANTE		0.40	0.00	5.60
1241	7.00	SERTAL COMPUESTO X20 COMP MEGALABS		0.45	0.00	3.15
46	6.00	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULAS MARCA CAPLIN		0.20	0.00	1.20
978	6.00	IBUPROFENO 800 MG TABLETAS CAPLIN		0.20	0.00	1.20
176	1.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	0.15
585	1.00	CALZA DIENTE LECHE		10.00	0.00	10.00
45	4.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.40	0.00	1.60
1266	2.00	ETORICOXIB MK 90MG X 14 TABS		0.50	0.00	1.00
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 20598 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 0%		23.90
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		23.90
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		23.90