



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000015598

NUMERO DE AUTORIZACION

3110202401199090203400120011000000155980000000515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-31T21:22:30-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3110202401199090203400120011000000155980000000515

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: 31/10/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
48	3.00	PARACETAMOL 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.05	0.00	0.15
176	3.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	0.30
1244	1.00	ORALYTE PLUS 75 MANZANA X 400 ML GRUPO FARMA		3.00	0.00	3.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			3.45
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 16610			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.45
			TOTAL Descuento			0.00
			ICE			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL 3.45
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			3.45			