



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000017484

NUMERO DE AUTORIZACION

0102202501199090203400120011000000174840000000512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-01T21:22:24-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0102202501199090203400120011000000174840000000512

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: 01/02/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion                                       | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 226                                                                                | 10.00 | CIPROFLOXACINA 500MG X 100 TAB MARCA CAPLIN POINT |                           | 0.35            | 0.00      | 3.50         |
| 300                                                                                | 10.00 | DICLOFENACO 50MGX 100 TAB CAPLIN                  |                           | 0.10            | 0.00      | 1.00         |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                                                   | SUBTOTAL 12%              |                 |           | 0.00         |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 18544 |       |                                                   | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 4.50         |
|                                                                                    |       |                                                   | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                                   | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                                   | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 4.50         |
|                                                                                    |       |                                                   | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                                                   | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | ICE          |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                                                   | 4.50                      |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                                   | IVA 12%                   |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                                   | VALOR TOTAL               |                 |           | 4.50         |