



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000011175

NUMERO DE AUTORIZACION

0404202401199090203400120011000000111750000000418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-04T21:23:05-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0404202401199090203400120011000000111750000000418

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: 04/04/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion                           | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 192                                                                                | 1.00  | AFRIN SPRAY ADULTOS X 15 ML BRAYER    |                           | 4.00            | 0.00      | 4.00         |
| 524                                                                                | 20.00 | CLARITROMICINA 500 MG X 8 TABS CAPLIN |                           | 0.60            | 0.00      | 12.00        |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                                       | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 16.00        |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 12028 |       |                                       | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                       | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                       | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 16.00        |
|                                                                                    |       |                                       | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                       | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                                       | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | VALOR TOTAL  |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                                       | 16.00                     |                 |           | 16.00        |