



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000015006

NUMERO DE AUTORIZACION

0410202401199090203400120011000000150060000000811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-04T21:22:42-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410202401199090203400120011000000150060000000811

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: 04/10/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion                                       | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento   | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| 226                                                                                | 21.00 | CIPROFLOXACINA 500MG X 100 TAB MARCA CAPLIN POINT |                           | 0.35            | 0.00        | 7.35         |
| 870                                                                                | 1.00  | ACEITE VIT E 60ML                                 |                           | 1.74            | 0.00        | 1.74         |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                                                   | SUBTOTAL 15%              |                 |             | 1.74         |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 15999 |       |                                                   | SUBTOTAL 0%               |                 |             | 7.35         |
|                                                                                    |       |                                                   | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                                   | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                                   | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |             | 9.09         |
|                                                                                    |       |                                                   | TOTAL Descuento           |                 |             | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor                                             | Plazo                     | U.Tiempo        | ICE         |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 9.35                                              |                           |                 | 0.00        |              |
|                                                                                    |       |                                                   |                           |                 | IVA 15%     | 0.26         |
|                                                                                    |       |                                                   |                           |                 | VALOR TOTAL | 9.35         |