



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000015679

NUMERO DE AUTORIZACION

0611202401199090203400120011000000156790000000211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-06T21:22:11-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202401199090203400120011000000156790000000211

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: 06/11/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion                                       | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 960                                                                                | 60.00 | SIMARIN PLUS CAPSULAS                             |                           | 0.22            | 0.00      | 13.28        |
| 226                                                                                | 20.00 | CIPROFLOXACINA 500MG X 100 TAB MARCA CAPLIN POINT |                           | 0.35            | 0.00      | 7.00         |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                                                   | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 20.28        |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 16691 |       |                                                   | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                                   | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                                   | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 20.28        |
|                                                                                    |       |                                                   | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                                   | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                                                   | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                                                   | 20.28                     |                 |           |              |
| VALOR TOTAL                                                                        |       |                                                   |                           |                 |           | 20.28        |