



**R.U.C.: 1990902034001**

**F A C T U R A**

No. : 001-100-000017762

NUMERO DE AUTORIZACION

1302202501199090203400120011000000177620000000419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-13T21:24:23-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1302202501199090203400120011000000177620000000419

**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**

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>		CONSUMIDOR FINAL	
<b>Identificacion:</b>	9999999999	<b>Fecha Emision:</b>	13/02/2025
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	LOJA
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
192	1.00	AFRIN SPRAY ADULTOS X 15 ML BAYER		3.75	0.00	3.75
298	15.00	CETIRIZINA 10 MG TAB PORTUGAL		0.15	0.00	2.25
<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>			<b>SUBTOTAL 12%</b>			<b>0.00</b>
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 18830			<b>SUBTOTAL 0%</b>			<b>6.00</b>
			<b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b>			<b>0.00</b>
			<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>			<b>0.00</b>
			<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>			<b>6.00</b>
			<b>TOTAL Descuento</b>			<b>0.00</b>
<b>Formas de Pago</b>			<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>U.Tiempo</b>	<b>ICE</b>
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			6.00			<b>0.00</b>
			<b>IVA 12%</b>			<b>0.00</b>
			<b>VALOR TOTAL</b>			<b>6.00</b>