



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000013860

NUMERO DE AUTORIZACION

1408202401199090203400120011000000138600000000311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T13:50:01-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408202401199090203400120011000000138600000000311

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: 14/08/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion          | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 808                                                                                | 10.00 | CELECOXIB CAP 200 MG |                           | 0.65            | 0.00      | 6.50         |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                      | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 6.50         |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 14810 |       |                      | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                      | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                      | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 6.50         |
|                                                                                    |       |                      | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                      | ICE                       |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                      | VALOR TOTAL               |                 |           | 6.50         |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | Valor                | Plazo                     | U.Tiempo        |           |              |
|                                                                                    |       | 6.50                 |                           |                 |           |              |