



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000016101

NUMERO DE AUTORIZACION

1612202401199090203400120011000000161010000000313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T21:47:47-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202401199090203400120011000000161010000000313

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: 16/12/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion                        | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------|---------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 229                                                                                | 6.00  | IBUPROFENO 600MG X 100 TAB CAPLIN  |                           | 0.15            | 0.00      | 0.90         |
| 45                                                                                 | 15.00 | AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN |                           | 0.15            | 0.00      | 2.25         |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                                    | SUBTOTAL 12%              |                 |           | 0.00         |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 17118 |       |                                    | SUBTOTAL 0%               |                 |           | 3.15         |
|                                                                                    |       |                                    | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                    | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                    | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |           | 3.15         |
|                                                                                    |       |                                    | TOTAL Descuento           |                 |           | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       |                                    | Valor                     | Plazo           | U.Tiempo  | ICE          |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       |                                    | 3.15                      |                 |           | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                    |                           |                 |           | IVA 12%      |
|                                                                                    |       |                                    |                           |                 |           | VALOR TOTAL  |
|                                                                                    |       |                                    |                           |                 |           | 3.15         |