



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000016151

NUMERO DE AUTORIZACION

1612202401199090203400120011000000161510000000316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T21:44:33-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202401199090203400120011000000161510000000316

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 |      |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|------|
| 133                                                                                | 10.00 | CIPROFLOXACINA 500 MG X 10 TABS GENETIA |                           | 0.50            | 0.00        | 5.00         |      |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                                         | SUBTOTAL 12%              |                 | 0.00        |              |      |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 17170 |       |                                         | SUBTOTAL 0%               |                 | 5.00        |              |      |
|                                                                                    |       |                                         | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 | 0.00        |              |      |
|                                                                                    |       |                                         | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 | 0.00        |              |      |
|                                                                                    |       |                                         | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 | 5.00        |              |      |
|                                                                                    |       |                                         | TOTAL Descuento           |                 | 0.00        |              |      |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor                                   | Plazo                     | U.Tiempo        | ICE         |              | 0.00 |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 5.00                                    |                           |                 | IVA 12%     |              | 0.00 |
|                                                                                    |       |                                         |                           |                 | VALOR TOTAL |              | 5.00 |