



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000016188

NUMERO DE AUTORIZACION

1612202401199090203400120011000000161880000000318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T21:42:13-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202401199090203400120011000000161880000000318

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 |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| 37                                                                                 | 40.00 | CLORAFENICOL 500 MG CAJA X 100 CAP PORTUGAL |                           | 0.25            | 0.00        | 10.00        |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                                             | SUBTOTAL 12%              |                 |             | 0.00         |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 17210 |       |                                             | SUBTOTAL 0%               |                 |             | 10.00        |
|                                                                                    |       |                                             | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                             | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                             | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |             | 10.00        |
|                                                                                    |       |                                             | TOTAL Descuento           |                 |             | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor                                       | Plazo                     | U.Tiempo        | ICE         |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 10.00                                       |                           |                 | IVA 12%     |              |
|                                                                                    |       |                                             |                           |                 | VALOR TOTAL |              |
|                                                                                    |       |                                             |                           |                 |             | 10.00        |