



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000016469

NUMERO DE AUTORIZACION

1612202401199090203400120011000000164690000000811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T21:24:18-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202401199090203400120011000000164690000000811

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 |      |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|------|
| 1235                                                                               | 10.00 | COLYPAN 200 MG X 30 TABS GRUPO FARMA |                           | 0.50            | 0.00        | 5.00         |      |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                                      | SUBTOTAL 12%              |                 |             | 0.00         |      |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 17503 |       |                                      | 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 |