



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000016472

NUMERO DE AUTORIZACION

1612202401199090203400120011000000164720000000710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T21:24:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202401199090203400120011000000164720000000710

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	
226	10.00	CIPROFLOXACINA 500MG X 100 TAB MARCA CAPLIN POINT		0.35	0.00	3.50	
231	21.00	PREDNISONA 20MG TAB PORT		0.20	0.00	4.16	
75	1.00	CIPROVAL COLIRIO X 5 ML SAVAL		4.35	0.00	4.35	
284	1.00	PREDSON 1% X 5ML GOTAS OFT LANSIER		3.65	0.00	3.65	
1186	1.00	TIMOLOL M 0.5% X 5ML GOTAS ML LS MARCA LA SANTE		4.20	0.00	4.20	
262	1.00	TOALLITAS HUMEDAS CARLITOS X 50		2.50	0.00	2.50	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 17506			SUBTOTAL 15%			2.50	
			SUBTOTAL 0%			19.86	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			22.36	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		22.73			ICE		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.38
					VALOR TOTAL		22.74