



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000015471

NUMERO DE AUTORIZACION

2410202401199090203400120011000000154710000000611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-24T21:22:31-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2410202401199090203400120011000000154710000000611

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: 24/10/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

| Cod. Principal                                                                     | Cant. | Descripcion                       | Detalle Adicional         | Precio Unitario | Descuento   | Precio Total |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------|-------------|--------------|
| 176                                                                                | 9.00  | IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN |                           | 0.10            | 0.00        | 0.90         |
| 547                                                                                | 1.00  | EXT NORMAL DIENTES MUELAS         |                           | 20.00           | 0.00        | 20.00        |
| INFORMACION ADICIONAL :                                                            |       |                                   | SUBTOTAL 0%               |                 |             | 20.90        |
| BODEGA : PRINCIPAL<br>VENDEDOR:<br>OBSERVACIONES: null<br>TIPO: 1<br>CODIGO: 16481 |       |                                   | SUBTOTAL NO objeto de IVA |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                   | SUBTOTAL Exento de IVA    |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                   | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    |                 |             | 20.90        |
|                                                                                    |       |                                   | TOTAL Descuento           |                 |             | 0.00         |
|                                                                                    |       |                                   | ICE                       |                 |             | 0.00         |
| Formas de Pago                                                                     |       | Valor                             | Plazo                     | U.Tiempo        | VALOR TOTAL |              |
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO                                             |       | 20.90                             |                           |                 | 20.90       |              |