



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009269

NUMERO DE AUTORIZACION

0201202401199090203400120011000000092690000000117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-02T21:22:16-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0201202401199090203400120011000000092690000000117

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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 02/01/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
182	6.00	NITOXADIN 500MG TAB RECUBIERTASNITAZOXANIDA		0.70	0.00	4.20
36	7.00	LEVOFLOXACINA 500MG X 8 TAB CAPLIN		1.09	0.00	7.63
972	14.00	OMEFORT 40MG CAP ECZANE FARMALIGH		0.25	0.00	3.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 10042			SUBTOTAL 0%			15.33
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			15.33
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		15.33			IVA 12%	
					VALOR TOTAL	
					15.33	