



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007588

NUMERO DE AUTORIZACION

0210202301199090203400120011000000075880000000519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-02T21:22:12-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210202301199090203400120011000000075880000000519

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: 02/10/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
524	14.00	CLARITROMICINA 500 MG		0.70	0.00	9.80
1047	6.00	BUPREX FLASH 400 MG X 10 COMP		0.40	0.00	2.40
1014	1.00	AMBROXOL 30MG5ML JBE X 120ML		3.20	0.00	3.20
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8277			SUBTOTAL 0%			15.40
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			15.40
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			15.40			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						15.40