



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010026

NUMERO DE AUTORIZACION

0302202401199090203400120011000000100260000000713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-03T21:22:07-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202401199090203400120011000000100260000000713

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:

JENNY MARYURI ESPINOZA CEDEnO

Identificacion: 0801952755

Fecha Emision: 03/02/2024

Guia Remision:

Direccion: JUAN BENIGNO VELA Y OLMEDO

Telefono :

Email: mar-yu73@hotmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
133	10.00	CIPROFLOXACINA 500 MG X 10 TABS GENETIA		0.50	0.00	5.00
32	10.00	DICLOFENACO TAB 50 MG CAPLIN		0.10	0.00	1.00
388	1.00	TOBRAL X 5 ML SOL OFT PHARMA BRAND		8.60	0.00	8.60
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 10825			SUBTOTAL 0%			14.60
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			14.60
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			14.60			0
			IVA 12%			0
			VALOR TOTAL			14.60