



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009334

NUMERO DE AUTORIZACION

0401202401199090203400120011000000093340000000811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-04T21:22:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0401202401199090203400120011000000093340000000811

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: 04/01/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
791	35.00	AMOXICILINA CAP 500 MG		0.15	0.00	5.25
416	1.00	ALUKRON PLUS SUSPENSION 240 ML		4.95	0.00	4.95
791	1.00	AMOXICILINA CAP 500 MG		0.15	0.00	0.15
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 10107			SUBTOTAL 0%			10.35
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			10.35
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			10.35			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						10.35