



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007635

NUMERO DE AUTORIZACION

0410202301199090203400120011000000076350000000611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-04T21:22:21-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410202301199090203400120011000000076350000000611

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: 04/10/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
972	20.00	OMEFORT 40MG		0.35	0.00	7.00
791	14.00	AMOXICILINA CAP 500 MG		0.15	0.00	2.10
524	14.00	CLARITROMICINA 500 MG		0.70	0.00	9.80
182	6.00	NITOXADIN 500MG TAB RECUBIERTASNITAZOXANIDA		0.80	0.00	4.80
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8326			SUBTOTAL 0%		23.70	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		23.70	
			TOTAL Descuento		0.00	
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			23.70			0.00
			IVA 12%		0.00	
			VALOR TOTAL		23.70	