



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009376

NUMERO DE AUTORIZACION

0601202401199090203400120011000000093760000000818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-06T21:22:12-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202401199090203400120011000000093760000000818

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: 06/01/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
752	6.00	ALBENDAZOL TAB 400 MG		0.30	0.00	1.80
182	6.00	NITOXADIN 500MG TAB RECUBIERTASNITAZOXANIDA		0.80	0.00	4.80
753	2.00	ALBENDAZOL SUSPENSION 400 MG 5ML		1.20	0.00	2.40
426	1.00	ALCOHOL ANTISEPTICON 1000 ML		3.50	0.00	3.50
959	1.00	HISTACALM LOCION FCO 100 ML		3.15	0.00	3.15
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 10149			SUBTOTAL 0%			15.65
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			15.65
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			15.65			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						15.65