



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007710

NUMERO DE AUTORIZACION

0610202301199090203400120011000000077100000000616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-06T21:22:24-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0610202301199090203400120011000000077100000000616

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:

LEYBER NICOLAY GUERRERO GRANDA

Identificacion: 1150183349

Fecha Emision: 06/10/2023

Guia Remision:

Direccion: AV. GUALTACO E IMBABURA

Telefono :

Email: camaronerapayana21@outlook.es

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
75	1.00	CIPROVAL COLIRIO X 5 ML		4.71	0.00	4.71
226	10.00	CIPROFLOXACINA 500MG SOLIDO ORAL		0.50	0.00	5.00
284	1.00	PREDSON 1% X 5ML GOTAS OFT		4.38	0.00	4.38
300	10.00	DICLOFENACO POTASICO 50MGX 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8404			SUBTOTAL 0%			15.09
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			15.08
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			15.09			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			15.09