



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008247

NUMERO DE AUTORIZACION

0611202301199090203400120011000000082470000000215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-06T21:22:55-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0611202301199090203400120011000000082470000000215

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:

XIMENA LISETH PEREZ PULLAGUARI

Identificacion: 1900770916

Fecha Emision: 06/11/2023

Guia Remision:

Direccion: CUMBARATZA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
298	20.00	CETIRIZINA 10 MG TAB PORT		0.15	0.00	3.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%		0.00		
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8974			SUBTOTAL 0%		3.00		
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00		
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00		
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		3.00		
			TOTAL Descuento		0.00		
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.00			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		3.00