



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008369

NUMERO DE AUTORIZACION

1011202301199090203400120011000000083690000000215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-10T21:22:43-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1011202301199090203400120011000000083690000000215

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: 10/11/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
689	10.00	METRONIDAZOL TAB 500 MG		0.05	0.00	0.50
642	7.00	OVUCIN DUO 100MG400MG		1.80	0.00	12.60
102	2.00	AZITROMICINA 500MG X 10 TAB PHARMEDIC		1.00	0.00	2.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9103			SUBTOTAL 0%			15.10
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			15.10
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			15.10			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						15.10