



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008380

NUMERO DE AUTORIZACION

1011202301199090203400120011000000083800000000819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-10T21:22:12-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1011202301199090203400120011000000083800000000819

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
791	21.00	AMOXICILINA CAP 500 MG		0.15	0.00	3.15
176	10.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9114			SUBTOTAL 0%			4.15
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.15
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			4.15			
			ICE			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			4.15