



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008397

NUMERO DE AUTORIZACION

1111202301199090203400120011000000083970000000311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

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

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202301199090203400120011000000083970000000311

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: 11/11/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
796	5.00	AZITROMICINA TAB 500 MG		1.00	0.00	5.00
1117	4.00	DEXABION DC X 1 AMP MERCK		7.40	0.00	29.60
227	20.00	IBUSOL 400MG X 20CAPS BLANDAS IBUPROFENO		0.30	0.00	6.00
1014	1.00	AMBROXOL 30MG5ML JBE X 120ML		2.80	0.00	2.80

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 9132

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

43.40

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

43.40

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

ICE

IVA 12%

VALOR TOTAL

43.40

0.00

0.00

43.40