



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000009512

NUMERO DE AUTORIZACION

1201202401199090203400120011000000095120000000110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-12T21:22:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1201202401199090203400120011000000095120000000110

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: 12/01/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

| Cod. Principal | Cant. | Descripcion                                | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-------|--------------------------------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 938            | 1.00  | CEFALEXINA MK 250MG5ML X 60 ML JBE         |                   | 1.75            | 0.00      | 1.75         |
| 173            | 1.00  | PARACETAMOL 120MG5ML JBE X 120 ML PORTUGAL |                   | 1.50            | 0.00      | 1.50         |
| 1026           | 1.00  | FORTZINK 20MG5ML X 120 ML JBE              |                   | 7.00            | 0.00      | 7.00         |
| 421            | 1.00  | PEDIALYTE MAX MANZANA FACTOR 60            |                   | 4.40            | 0.00      | 4.40         |

### INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 10291

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

14.65

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

14.65

TOTAL Descuento

0.00

### Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

ICE

0.00

IVA 12%

0.00

VALOR TOTAL

14.65