



R.U.C.: 1990902034001

## FACTURA

No. : 001-100-000009535

NUMERO DE AUTORIZACION

1301202401199090203400120011000000095350000000617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-13T21:22:14-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202401199090203400120011000000095350000000617

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: 13/01/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

| Cod. Principal | Cant. | Descripcion                           | Detalle Adicional | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-------|---------------------------------------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 796            | 3.00  | AZITROMICINA TAB 500 MG               |                   | 1.00            | 0.00      | 3.00         |
| 689            | 15.00 | METRONIDAZOL TAB 500 MG               |                   | 0.05            | 0.00      | 0.75         |
| 461            | 1.00  | KETOCONAZOL CREMA 2% 30 GRAMOS KRONOS |                   | 2.00            | 0.00      | 2.00         |
| 543            | 1.00  | SUEROTERAPIA                          |                   | 15.00           | 0.00      | 15.00        |

### INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 10315

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

20.75

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

20.75

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

20.75