



**R.U.C.: 1990902034001**

**F A C T U R A**

No. : 001-100-000008456

NUMERO DE AUTORIZACION

1411202301199090203400120011000000084560000000615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-14T21:22:49-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411202301199090203400120011000000084560000000615

**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

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>		CONSUMIDOR FINAL	
<b>Identificacion:</b>	9999999999	<b>Fecha Emision:</b>	14/11/2023
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	LOJA
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
45	15.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.20	0.00	3.00
176	10.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.00
<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>			<b>SUBTOTAL 12%</b>			<b>0.00</b>
BODEGA : PRINCIPAL			<b>SUBTOTAL 0%</b>			<b>4.00</b>
VENDEDOR:			<b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b>			<b>0.00</b>
OBSERVACIONES: null			<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>			<b>0.00</b>
TIPO: 1			<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>			<b>4.00</b>
CODIGO: 9197			<b>TOTAL Descuento</b>			<b>0.00</b>
<b>Formas de Pago</b>		<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>U.Tiempo</b>	<b>ICE</b>	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		4.00			<b>0.00</b>	
					<b>IVA 12%</b>	
					<b>0.00</b>	
					<b>VALOR TOTAL</b>	
					<b>4.00</b>	