



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008465

NUMERO DE AUTORIZACION

1411202301199090203400120011000000084650000000614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-14T21:22:15-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411202301199090203400120011000000084650000000614

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: 14/11/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
423	1.00	PEDIALYTE MAX COCO FACTOR 60		4.00	0.00	4.00
460	1.00	METRONIDAZOL SUSP 250 MG 5 ML		2.25	0.00	2.25
838	1.00	CREMA MATICO 12G		1.50	0.00	1.50
257	1.00	NIVEA CREMA LATA 30 ML		1.69	0.00	1.69
1020	1.00	APETITOL X 120 ML JBE		4.50	0.00	4.50
1071	1.00	ALCOHOL MARCA PARACELSO 60ML		0.60	0.00	0.60
727	1.00	DORIXINA RELAX TAB LISINA125MGCICLOBENZAPRINA5MG		0.50	0.00	0.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			1.69
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9206			SUBTOTAL 0%			13.35
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			15.04
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			15.24			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						15.24