



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009550

NUMERO DE AUTORIZACION

1501202401199090203400120011000000095500000000219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-15T21:22:59-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1501202401199090203400120011000000095500000000219

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: 15/01/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
192	1.00	AFRIN SPRAY ADULTOS X 15 ML		4.00	0.00	4.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 10330			SUBTOTAL 0%			4.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			4.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			ICE			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			4.00