



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008479

NUMERO DE AUTORIZACION

1511202301199090203400120011000000084790000000119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-15T21:22:46-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202301199090203400120011000000084790000000119

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: 15/11/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
524	10.00	CLARITROMICINA 500 MG X 8 TABS CAPLIN		0.60	0.00	6.00
33	10.00	OMEPRAZOL CAP 40 MG		0.35	0.00	3.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9224			SUBTOTAL 0%			9.50
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			9.50
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			9.50			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						9.50