



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008532

NUMERO DE AUTORIZACION

1711202301199090203400120011000000085320000000719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-17T21:22:27-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711202301199090203400120011000000085320000000719

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: 17/11/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
547	1.00	EXT NORMAL DIENTES MUELAS		20.00	0.00	20.00
45	14.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.35	0.00	4.90
229	8.00	IBUPROFENO 600MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	0.80
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9277			SUBTOTAL 0%			25.70
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			25.70
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			25.70			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						25.70