



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008539

NUMERO DE AUTORIZACION

1711202301199090203400120011000000085390000000512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-17T21:22:13-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711202301199090203400120011000000085390000000512

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	
226	14.00	CIPROFLOXACINA 500MG SOLIDO ORAL		0.50	0.00	7.00	
696	10.00	TRICOMN OVULOS		0.35	0.00	3.50	
972	20.00	OMEFORT 40MG CAP ECZANE FARMALIGTH		0.25	0.00	5.00	
1028	1.00	KRO FEMIKOL 1% CREMA VAGINAL TUBO 40G		2.00	0.00	2.00	
477	2.00	VITAMINA C MASTICABLE NARANJA 500 MG		0.12	0.00	0.23	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9284			SUBTOTAL 0%			17.73	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			17.73	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		17.73			IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		17.73