



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007919

NUMERO DE AUTORIZACION

1810202301199090203400120011000000079190000000518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-18T21:23:05-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810202301199090203400120011000000079190000000518

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: 18/10/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
105	10.00	MELOXICAM 15 MG		0.40	0.00	4.00	
45	21.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	3.15	
176	9.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	0.90	
877	1.00	JABON MATICO 75G		1.07	0.00	1.07	
839	1.00	KURADOR 11G		0.60	0.00	0.60	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			1.07	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8624			SUBTOTAL 0%			8.65	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			9.72	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		9.85			IVA 12%		0.13
					VALOR TOTAL		9.85