



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009073

NUMERO DE AUTORIZACION

1812202301199090203400120011000000090730000000713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-18T21:22:31-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1812202301199090203400120011000000090730000000713

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:

MARIA NELLY CABRERA CABRERA

Identificacion: 1900437557

Fecha Emision: 18/12/2023

Guia Remision:

Direccion: EL PLATEADO

Telefono : 0969953847

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
804	10.00	MELOXICAM TAB 15 MG MARCA CAPLIN		0.20	0.00	2.00	
1120	30.00	NUTRIGEL ADVANCE NEUTRO X 30 SOBRES PROCAPS		0.85	0.00	25.45	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			25.45	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9838			SUBTOTAL 0%			2.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			27.45	
			TOTAL Descuento			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		30.50			IVA 12%		3.05
					VALOR TOTAL		30.50