



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007990

NUMERO DE AUTORIZACION

2010202301199090203400120011000000079900000000210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-20T21:22:06-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2010202301199090203400120011000000079900000000210

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:

GRIMANESA GONZALEZ MEDINA

Identificacion: 1900205897

Fecha Emision: 20/10/2023

Guia Remision:

Direccion: CALLE SALVADOR DURAN

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
808	10.00	CELECOXIB CAP 200 MG		0.65	0.00	6.50
1109	10.00	PREGABALINA 75MG CAPSULAS MK		0.53	0.00	5.30
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8698			SUBTOTAL 0%			11.80
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			11.80
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			11.80			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						11.80