



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009102

NUMERO DE AUTORIZACION

2012202301199090203400120011000000091020000000814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-20T21:22:08-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202301199090203400120011000000091020000000814

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: 20/12/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
791	14.00	AMOXICILINA CAP 500 MG		0.15	0.00	2.10
176	15.00	IBUPROFENO 400MG X 100 TAB CAPLIN		0.10	0.00	1.50
1032	21.00	DISWAR 625MG X 14 TABLETAS		0.43	0.00	9.03
122	15.00	FLUIMUCIL 600 MG EFERV X 20 TABS		0.20	0.00	3.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9868			SUBTOTAL 0%			15.63
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			15.63
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			15.63			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						15.63