



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009104

NUMERO DE AUTORIZACION

2012202301199090203400120011000000091040000000815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-20T21:22:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202301199090203400120011000000091040000000815

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
1120	30.00	NUTRIGEL ADVANCE NEUTRO X 30 SOBRES PROCAPS		0.85	0.00	25.45
804	10.00	MELOXICAM TAB 15 MG MARCA CAPLIN		0.20	0.00	2.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			25.45
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9870			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
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			30.50			0.00
			IVA 12%			3.05
			VALOR TOTAL			30.50