



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007348

NUMERO DE AUTORIZACION

2109202301199090203400120011000000073480000000712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-21T21:23:37-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202301199090203400120011000000073480000000712

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:

CLARA IBELIA FLORES HERRERA

Identificacion: 1900141613

Fecha Emision: 21/09/2023

Guia Remision:

Direccion: BENIGNO CRUZ Y QUITO
BARRIO CENTRAL

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
994	1.00	RHINAF ATOMIZADOR ADULTOS		2.00	0.00	2.00
731	20.00	CETIRIZINA TAB 10 MG		0.15	0.00	3.00
191	1.00	FLEET ENEMA ADULTO X 133 ML		3.00	0.00	3.00
578	1.00	RECTOSIGMOIDOSCOPIA		65.00	0.00	65.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 8026

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 0%

73.00

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

73.00

TOTAL Descuento

0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

ICE

IVA 12%

VALOR TOTAL

73.00

0.00

0.00

73.00