



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009120

NUMERO DE AUTORIZACION

2112202301199090203400120011000000091200000000310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-21T21:22:43-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2112202301199090203400120011000000091200000000310

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: 21/12/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1132	6.00	COXIFORTE 90MG ETORICOXIB TABLETAS RECUBIERTAS LABOVIDA S A		1.35	0.00	8.10
524	14.00	CLARITROMICINA 500 MG X 8 TABS CAPLIN		0.60	0.00	8.40
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9886			SUBTOTAL 0%			16.50
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			16.50
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		16.50			IVA 12%	
					VALOR TOTAL	
					16.50	