



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008678

NUMERO DE AUTORIZACION

2211202301199090203400120011000000086780000000110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-22T21:22:17-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202301199090203400120011000000086780000000110

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: 22/11/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
286	1.00	ALBENDAZOL 400 MG X 1 TAB KRO		0.35	0.00	0.35
182	6.00	NITOXADIN 500MG TAB RECUBIERTASNITAZOXANIDA		1.00	0.00	6.00
36	7.00	LEVOFLOXACINA 500MG X 8 TAB CAPLIN		1.09	0.00	7.63
1009	7.00	MAGANYL SUSP SACHET 10ML		0.40	0.00	2.80
972	7.00	OMEFORT 40MG CAP ECZANE FARMALIGHT		0.35	0.00	2.45
1088	2.00	ENVASE PARA MUESTRA DE ORINA 100ML 0%		0.20	0.00	0.40
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9430				SUBTOTAL 0%		19.63
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		19.63
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		19.63