



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008086

NUMERO DE AUTORIZACION

2410202301199090203400120011000000080860000000611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-24T21:22:06-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2410202301199090203400120011000000080860000000611

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:

MARIA ROSARIO FAREZ FAREZ

Identificacion: 1900198779

Fecha Emision: 24/10/2023

Guia Remision:

Direccion: LA RECTA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
105	10.00	MELOXICAM 15 MG		0.40	0.00	4.00
1022	14.00	CEFUROXIMA 500MG X 10 TABS LV		1.25	0.00	17.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8799			SUBTOTAL 0%			21.50
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			21.50
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			21.50			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						21.50