



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008718

NUMERO DE AUTORIZACION

2411202301199090203400120011000000087180000000213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-24T21:22:10-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2411202301199090203400120011000000087180000000213

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: 24/11/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
972	30.00	OMEFORT 40MG CAP ECZANE FARMALIGTH		0.25	0.00	7.50
342	6.00	FLUCONAZOL 150 MG X 2 CAPSULAS CAPLIN		1.74	0.00	10.46
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9470			SUBTOTAL 0%			17.96
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			17.96
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			17.96			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						17.96