



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007489

NUMERO DE AUTORIZACION

2709202301199090203400120011000000074890000000415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-27T21:22:51-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709202301199090203400120011000000074890000000415

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: 27/09/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
955	30.00	CARDIOPLEXX		0.09	0.00	2.63
972	15.00	OMEFORT 40MG		0.35	0.00	5.25
700	1.00	ALUKRON SUSPENSION 200ML		4.95	0.00	4.95
1034	20.00	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TABLETAS CAJA X 100		0.17	0.00	3.40
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8173			SUBTOTAL 0%			16.23
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			16.23
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			16.23			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						16.23