



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008148

NUMERO DE AUTORIZACION

2710202301199090203400120011000000081480000000417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-27T21:22:17-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202301199090203400120011000000081480000000417

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: 27/10/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
192	1.00	AFRIN SPRAY ADULTOS X 15 ML		3.75	0.00	3.75
298	20.00	CETIRIZINA 10 MG TAB PORT		0.15	0.00	3.00
123	1.00	OTOZAMBON X 8 ML GOTAS ZAMBON		4.50	0.00	4.50
190	1.00	NICOTEARS OFTALMICO X 20 ML SAVAL		7.25	0.00	7.25
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8867				SUBTOTAL 0%		18.50
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		18.50
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 12%		0.00
				VALOR TOTAL		18.50