



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000009953

NUMERO DE AUTORIZACION

3001202401199090203400120011000000099530000000516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-30T21:22:12-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3001202401199090203400120011000000099530000000516

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: 30/01/2024

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
774	1.00	ACIDO FOLICO 5M		2.20	0.00	2.20
752	3.00	ALBENDAZOL TAB 400 MG		0.30	0.00	0.90
182	3.00	NITOXADIN 500MG TAB RECUBIERTASNITAZOXANIDA		0.80	0.00	2.40
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 10749			SUBTOTAL 0%			5.50
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			5.50
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			5.50			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			5.50