



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007689

NUMERO DE AUTORIZACION

0510202301199090203400120011000000076890000000716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-06T06:53:43-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202301199090203400120011000000076890000000716

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:

ANA MERCEDES GUAMAN GUAMAN

Identificacion: 1900328020

Fecha Emision: 05/10/2023

Guia Remision:

Direccion: BARRIO CAMBANA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
45	20.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	3.00
36	10.00	LEVOFLOXACINA 500MG X 8 TAB CAPLIN		1.09	0.00	10.90
425	20.00	ENTEROGERMINA 5 ML ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES		1.35	0.00	27.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8383			SUBTOTAL 0%			40.90
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			40.90
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			40.90			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			40.90