



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008289

NUMERO DE AUTORIZACION

0711202301199090203400120011000000082890000000316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-07T21:22:15-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0711202301199090203400120011000000082890000000316

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:

JAMILTON JAVIER SUCANGA TSUKANKA

Identificacion: 1950061505

Fecha Emision: 07/11/2023

Guia Remision:

Direccion: CURINTZA- LA PAZ

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
45	14.00	AMOXICILINA 500MG X 100 TAB CAPLIN		0.15	0.00	2.10
524	14.00	CLARITROMICINA 500 MG X 8 TABS CAPLIN		0.60	0.00	8.40
182	6.00	NITOXADIN 500MG TAB RECUBIERTASNITAZOXANIDA		0.80	0.00	4.80
33	20.00	OMEPRAZOL CAP 40 MG		0.80	0.00	16.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 9018			SUBTOTAL 0%			31.30
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			31.30
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			31.30			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			31.30