



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000010790

NUMERO DE AUTORIZACION

1403202401199090203400120011000000107900000000811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-14T21:42:45-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1403202401199090203400120011000000107900000000811

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

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:

DELIA AMADA JIMENEZ ALVAREZ

Identificacion: 1101581146

Fecha Emision: 14/03/2024

Guia Remision:

Direccion: SAN PABLO

Telefono : 0991784181

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
543	1.00	SUEROTERAPIA		15.00	0.00	15.00
341	1.00	CEFTRIAXONA 1G AMP CAPLIN POINT		3.00	0.00	3.00
425	1.00	ENTEROGERMINA 5 ML ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES		1.35	0.00	1.35
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 11623			SUBTOTAL 0%			19.35
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			19.35
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			19.35			0
			IVA 12%			0
			VALOR TOTAL			19.35