



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007893

NUMERO DE AUTORIZACION

1710202301199090203400120011000000078930000000416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

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

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710202301199090203400120011000000078930000000416

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: 17/10/2023

Guia Remision:

Direccion: BARRIO CAMBANA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
972	20.00	OMEFORT 40MG CAP ECZANE FARMALIGTH		0.35	0.00	7.00
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
518	1.00	GASTRIL X 240 ML SUSPENSION		12.50	0.00	12.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8598			SUBTOTAL 0%			34.80
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			34.80
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			34.80			
			ICE			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			34.80