



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007367

NUMERO DE AUTORIZACION

2109202301199090203400120011000000073670000000619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-21T21:22:46-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202301199090203400120011000000073670000000619

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:

SAMUEL IGNACIO LIMA RIOS

Identificacion: 1102986740

Fecha Emision: 21/09/2023

Guia Remision:

Direccion: PLAYA RICA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
972	20.00	OMEFORT 40MG		0.35	0.00	7.00
791	20.00	AMOXICILINA CAP 500 MG		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: 8045			SUBTOTAL 0%			47.90
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			47.90
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			47.90			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						47.90