



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007518

NUMERO DE AUTORIZACION

2809202301199090203400120011000000075180000000815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-28T21:22:29-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202301199090203400120011000000075180000000815

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:

STALIN OMAR CASTILLO

Identificacion: 1900613249

Fecha Emision: 28/09/2023

Guia Remision:

Direccion: BARRIO LA COLINA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
192	1.00	AFRIN SPRAY ADULTOS X 15 ML		4.00	0.00	4.00
731	20.00	CETIRIZINA TAB 10 MG		0.15	0.00	3.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8207			SUBTOTAL 0%			7.00
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			7.00
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			7.00			0.00
						IVA 12%
						VALOR TOTAL
						7.00