



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000007603

NUMERO DE AUTORIZACION

0310202301199090203400120011000000076030000000718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-03T21:22:25-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0310202301199090203400120011000000076030000000718

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:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 03/10/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
972	10.00	OMEFORT 40MG		0.35	0.00	3.50
518	1.00	GASTRIL X 240 ML SUSPENSION		12.50	0.00	12.50
182	6.00	NITOXADIN 500MG TAB RECUBIERTASNITAZOXANIDA		0.80	0.00	4.80
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 8293			SUBTOTAL 0%			20.80
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			20.80
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			20.80			
			ICE			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			20.80