



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008182

NUMERO DE AUTORIZACION

3010202301199090203400120011000000081820000000317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-30T21:22:46-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3010202301199090203400120011000000081820000000317

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: 30/10/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
240	3.00	NEURAL 3 10 000 X 1 AMP		2.99	0.00	8.98
43	30.00	LOSARTAN 50MG TAB CAPLIN		0.15	0.00	4.53
71	5.00	DOLOMEDOX X 1 AMP + JERG		3.17	0.00	15.84
192	1.00	AFRIN SPRAY ADULTOS X 15 ML		3.74	0.00	3.74
972	15.00	OMEFORT 40MG CAP ECZANE FARMALIGTH		0.25	0.00	3.75
240	2.00	NEURAL 3 10 000 X 1 AMP		2.99	0.00	5.99
649	20.00	TERMOFIN FORTE 1GR C X 30		0.20	0.00	4.00
803	10.00	IBUSOL CAP 400 MG		0.30	0.00	3.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: VENTA MEDICINA EN JORNADA VALLADOLID
TIPO: 1
CODIGO: 8902

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	49.82
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.82
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	49.82

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.82		