



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008186

NUMERO DE AUTORIZACION

3010202301199090203400120011000000081860000000513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-30T21:22:38-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3010202301199090203400120011000000081860000000513

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
227	74.00	IBUSOL 400MG X 20CAPS BLANDAS IBUPROFENO		0.30	0.00	22.20
1036	2.00	CONSULTA MEDICINA INTERNA		10.00	0.00	20.00
588	1.00	CONSULTA OPTOMETRIA		6.00	0.00	6.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: VENTA MEDICINA Y CONSULTAS VALLADOLID TIPO: 1 CODIGO: 8907			SUBTOTAL 0%			48.20
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			48.20
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			48.20			0.00
			IVA 12%			0.00
			VALOR TOTAL			48.20