



R.U.C.: 1990902034001

FACTURA

No. : 001-100-000008195

NUMERO DE AUTORIZACION

3010202301199090203400120011000000081950000000113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-30T21:22:17-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3010202301199090203400120011000000081950000000113

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
524	10.00	CLARITROMICINA 500 MG X 8 TABS CAPLIN		0.60	0.00	6.00
1014	2.00	AMBROXOL 30MG5ML JBE X 120ML		2.79	0.00	5.59
809	10.00	PARACETAMOL TAB 500 MG		0.05	0.00	0.50
570	1.00	EXAMEN DE ORINA		2.00	0.00	2.00
573	1.00	EXAMEN PYLORY EN HECES		7.00	0.00	7.00
972	30.00	OMEFORT 40MG CAP ECZANE FARMALIGTH		0.25	0.00	7.50
304	1.00	DICLOFENACO AMPOLLAS 75 MG3ML CAPLINT POINT		0.75	0.00	0.75
222	1.00	JERINGUILLA 5CC 21GX 1 12		0.09	0.00	0.09
182	4.00	NITOXADIN 500MG TAB RECUBIERTASNITAZOXANIDA		0.80	0.00	3.20
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.09
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: VENTAS MEDICINA VALLADOLID Y EXAMEN TIPO: 1 CODIGO: 8917				SUBTOTAL 0%		32.54
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		32.63
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 12%		0.01
				VALOR TOTAL		32.64