



FARMACIA
El Rosario

R.U.C.: 1104607765001
F A C T U R A
No. : 001-002-000003369
NUMERO DE AUTORIZACION
0112202501110460776500120010020000033690000000711
FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2025-12-01T17:39:20-05:00
AMBIENTE : PRODUCCION
EMISION : NORMAL
CLAVE DE ACCESO

0112202501110460776500120010020000033690000000711

ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO
Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	01/12/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1522	1.00	CLORUROSODIO FDAx1000MLx0 9% UNI		2.100000	0.00	2.10
964	1.00	NEOGRIPAL TABX10 UNI		0.792000	0.09	0.70
125	1.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 UNI		0.160000	0.01	0.15
490	2.00	GENFARGRIP DIAx24SOB UNI		0.565400	0.11	1.02
491	2.00	GENFARGRIP NOCHEX24SOB UNI		0.625000	0.15	1.10
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.10	0.50
2588	1.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	2.00
706	1.00	BRONCOTOSIL CAPx15 UNI		0.666667	0.00	0.67
1952	2.00	JERINGABD INSULINAx1ML UNI		0.182609	0.00	0.37
2083	1.00	MESIGYNA HIPACK AMPX1MLX1 UNI		5.070000	0.07	5.00
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.15	1.20
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.10	0.50
159	1.00	OMEPRAZOL 20MGX36 UNI		0.287500	0.12	0.17
1130	1.00	GYNOCANESTEN OVUX200MGX3 UNI		7.210000	0.71	6.50
562	2.00	DIAREN TABX20 UNI		0.265000	0.30	0.23
772	1.00	KURADOR CAJX14GRX12 UNI		0.650000	0.05	0.60
509	3.00	ALERCET CAPLIQX20 UNI		0.800000	0.30	2.10
138	2.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.02	0.50
27	2.00	BENZOPAREGORICA TABX500MGX100 UNI		0.270000	0.04	0.50
793	1.00	VITAMINA C+ZINC 500MGX12SOB UNI		1.791304	0.43	1.36
1255	1.00	ALCOHOL SPRAY GLICERINAX100ML UNI		1.000000	0.00	1.00
1895	1.00	HILO DENTAL KISS MENTAx50MTS UNI		1.791304	0.00	1.79
152	1.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.10	0.50
2588	2.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	4.00
948	2.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.20	1.00
524	2.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.615000	0.23	1.00
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
565	1.00	DICYNONE COMx500MGx20 UNI		1.560000	0.03	1.53
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		41.57
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17632 Fecha Maxima de Pago: http://loja.com/ SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		3.51
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		45.08
				TOTAL Descuento		4.76
				ICE		0.00
		Valor	Plazo	U.Tiempo		
		45.61				

IVA 5%	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.53
VALOR TOTAL	45.61