



FARMACIA

El Rosario

R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000001382

NUMERO DE AUTORIZACION

0602202401110460776500120010020000013820000000814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-06T21:30:23-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602202401110460776500120010020000013820000000814

ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:		JARAMILLO DIANA	
Identificacion:	1101974804001	Fecha Emision:	06/02/2024
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :	2536344	Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1000	10.000000	TALERDIND CAPx10		0.650000	0.00	6.50
138	50.000000	SALANDREWSX50		0.220000	0.00	11.00
125	10.000000	IBUPROFENO TABX800MGX50		0.100000	0.00	1.00
952	10.000000	MIGRAFLASH CAPX10		0.430000	0.00	4.30
936	10.000000	LEVOTREX 5MGx10CAP		0.575000	0.00	5.75
120	10.000000	FINALIN GRIPE 6H GRAX50		0.320000	0.00	3.20
1955	5.000000	JERINGAMEGAX5MLX21		0.098214	0.00	0.49
148	10.000000	ASPIRINA ADVANCE X 40 TABLETA		0.250000	0.00	2.50
1445	6.000000	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1		0.098214	0.00	0.59
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		1.08
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 7994				SUBTOTAL 0%		34.25
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		35.33
				TOTAL Descuento		0.00
Formas de Pago				ICE		0.00
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 12%		0.13
				VALOR TOTAL		35.46