



FARMACIA
El Rosario

R.U.C.: 1104607765001
F A C T U R A
No. : 001-002-000002895
NUMERO DE AUTORIZACION
0608202501110460776500120010020000028950000000113
FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2025-08-06T22:12:42-05:00
AMBIENTE : PRODUCCION
EMISION : NORMAL
CLAVE DE ACCESO

0608202501110460776500120010020000028950000000113

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:	06/08/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2644	1.00	VALERPAN AMPx7MGx2MLx1		6.560000	0.79	5.77
1590	1.00	CREMA DERM TOALLITASx25		1.208696	0.16	1.05
768	2.00	FLUROSTIC CAPx300MGx12		2.780000	0.56	5.00
2775	1.00	STRESS FLASH SOBRES X 20		0.750000	0.15	0.60
663	1.00	RELAXVIT TABX20		0.450000	0.05	0.40
374	1.00	PHARMATON CAPX30		0.733304	0.21	0.52
2765	2.00	GLUCOCID 1000 TAB REC X 30		0.316600	0.09	0.54
242	2.00	DIGESTOTAL FORTEX30COM		0.700000	0.20	1.20
804	1.00	ALKALSETSER BOOST TABX10		0.406000	0.06	0.35
690	1.00	ZALDIAR TABX20		0.440000	0.04	0.40
2735	1.00	MANTECA DE CACAO PAPEL ALUMINIO X 100		0.150000	0.00	0.15
1597	1.00	CURAM SUSP 457MGx70ML		7.640000	0.92	6.72
1506	1.00	CLEMBROXIL FLEM PEDIATx120ML		7.000000	0.84	6.16
2775	1.00	STRESS FLASH SOBRES X 20		0.750000	0.15	0.60
539	1.00	BUPREX MIGRA CJAX20		0.650000	0.10	0.55
2872	1.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2		2.340000	0.84	1.50
119	1.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB		0.370800	0.02	0.35
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1		0.226087	0.00	0.23
2880	1.00	DEXAKEUTRAL DC X 1 JERINGA PRELENADA X 3ML		8.450000	0.45	8.00
768	1.00	FLUROSTIC CAPx300MGx12		2.780000	0.28	2.50
619	5.00	LASIX 40MG TABx20		0.092000	0.00	0.46
539	1.00	BUPREX MIGRA CJAX20		0.650000	0.10	0.55
1832	1.00	GASA VASELINADA 10CMx10CMx1		0.895652	0.00	0.90
772	1.00	KURADOR CAJX14GRX12		0.650000	0.05	0.60
52	10.00	PARACETAMOL TABX500MGX100		0.050000	0.00	0.50
133	5.00	ORALSEPT TABx50		0.250000	0.00	1.25
2851	1.00	DOLNOT 90MG X 14TAB		1.650000	0.30	1.35

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 17043 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 15%		2.70
				SUBTOTAL 0%		45.51
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		48.20
				TOTAL Descuento		6.35
Formas de Pago				ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO						
		Valor	Plazo	U.Tiempo		
		48.60				

IVA 5%	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.40
VALOR TOTAL	48.60