



FARMACIA

El Rosario

R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000002013

NUMERO DE AUTORIZACION

1509202401110460776500120010020000020130000000517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-15T21:30:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1509202401110460776500120010020000020130000000517

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:		DALYLIN EDUARDO MEDINA RIOS	
Identificacion:	1104521610001	Fecha Emision:	15/09/2024
Guia Remision:		Direccion:	AV.CHUQUIRIVAMBA
Telefono :	993214276	Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total								
9	1.000000	GYNOCANESTEN 2%CREM VAG 20G		6.830000	1.08	5.75								
687	3.000000	UVAMINRETARD CAPX20		0.280000	0.09	0.75								
426	3.000000	UROBACTRIANEL FORTE CJAx30TABS		0.500000	0.15	1.35								
935	6.000000	LEVOFLOXACINA 750MGx10TAB		2.600000	3.90	11.70								
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%		19.55									
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 12129			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00									
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00									
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		19.55									
			TOTAL Descuento		5.22									
			ICE		0.00									
<table><tr><th>Formas de Pago</th><th>Valor</th><th>Plazo</th><th>U.Tiempo</th></tr><tr><td>SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</td><td>19.55</td><td></td><td></td></tr></table>			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	19.55			VALOR TOTAL		19.55	
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo											
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	19.55													