



FARMACIA

El Rosario

R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000003291

NUMERO DE AUTORIZACION
1511202501110460776500120010020000032910000000411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2025-11-15T20:18:32-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202501110460776500120010020000032910000000411

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:	15/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1065	1.00	VAPORAL INHALADOR x 6 UNI		2.451667	0.29	2.16
776	1.00	MENTOLCHINO CAJX10GRX12 UNI		0.950000	0.15	0.80
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.10	0.50
523	2.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.24	0.90
804	2.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.406000	0.11	0.70
300	1.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.04	0.36
152	2.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.20	1.00
244	1.00	DOLONEUROBION FORTEx30TAB UNI		0.760000	0.00	0.76
2872	1.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	0.84	1.50
1142	1.00	SANAMEDDUORETARDANTE SOBX3 UNI		3.260870	0.43	2.83
1792	1.00	FLORIL SOLOFTX15ML UNI		3.490000	0.49	3.00
37	2.00	GUANTE DE EXAMINACION MX100 UNI		0.130435	0.05	0.21
2940	1.00	PANNOLINI MEDIANO X 48 UNI		7.826087	0.70	7.13
2164	1.00	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML UNI		14.700000	1.76	12.94
300	1.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.04	0.36
119	2.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.370800	0.04	0.70
3076	1.00	LEVODEFENSE 5MG TAB X 10UNI UNI		0.840000	0.14	0.70
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.15	1.20
2775	1.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.15	0.60
698	1.00	ACTIVOX MIEL TABx16 UNI		0.559375	0.00	0.56
516	1.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.09	0.35
488	3.00	CIRUELAX FORTE COMPx24 UNI		0.520833	0.19	1.37
540	2.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.520000	0.14	0.90
2813	1.00	PAnITOS MOPIS X 100UNI UNI		1.304348	0.43	0.87
2446	1.00	SANAMEDDUOLUBRICADOX3 UNI		3.356522	0.65	2.70

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17550 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 15%		13.74
				SUBTOTAL 0%		31.35
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		45.10
				TOTAL Descuento		7.44
				ICE		0.00
Formas de Pago SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		2.06
				Valor	Plazo	U.Tiempo
				47.16		

VALOR TOTAL	47.16
-------------	-------