



FARMACIA

El Rosario

R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000003452

NUMERO DE AUTORIZACION
1912202501110460776500120010020000034520000000710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2025-12-19T18:39:32-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202501110460776500120010020000034520000000710

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:	19/12/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2852	1.00	TACE 1 5MG X 1TAB UNI		6.990000	0.99	6.00
28	2.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.98	0.80
2775	1.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.15	0.60
374	1.00	PHARMATON CAPX30 UNI		0.733304	0.21	0.52
2943	1.00	RUFEN FORTE CAJA X 10 TAB UNI		0.480000	0.08	0.40
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
119	3.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.370800	0.06	1.05
597	1.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.11	0.95
272	1.00	FLURITOX F TABLETASx30 UNI		0.700000	0.00	0.70
509	1.00	ALERCET CAPLIQX20 UNI		0.800000	0.10	0.70
2852	1.00	TACE 1 5MG X 1TAB UNI		6.990000	0.99	6.00
969	2.00	OMEZZOL CAPx20MGx10 UNI		0.980000	0.24	1.72
974	2.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.12	1.08
566	2.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	0.80
157	2.00	SIMEPAR CAPX40 UNI		0.562500	0.13	1.00
120	1.00	FINALIN GRIPE 6H GRAX50 UNI		0.600000	0.10	0.50
2672	1.00	VENDA ELASTICA 6" x 4 YDA UNI		1.791304	0.00	1.79
640	2.00	NEOGAIVAL 3MGx20COM UNI		0.480000	0.19	0.77
38	1.00	GUANTE DE NITRILO NEGRO MX100 UNI		0.304348	0.04	0.26
2164	1.00	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML UNI		14.700000	1.76	12.94
2775	2.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.30	1.20
1676	1.00	DOLOMEDOX AMPx1 UNI		4.500000	0.54	3.96
597	3.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.32	2.86
509	2.00	ALERCET CAPLIQX20 UNI		0.800000	0.20	1.40
362	1.00	OMEPRAZOL 20MGx30TAB UNI		0.440000	0.09	0.35

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%	45.78								
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17719 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00								
				SUBTOTAL 12%	0.00								
				SUBTOTAL 15%	2.70								
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00								
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00								
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.49								
<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>48.90</td><td></td><td></td></tr></table>				Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	48.90			TOTAL Descuento	7.70
				Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo						
				SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	48.90								
				ICE	0.00								
				IVA 5%	0.00								
IVA 12%	0.00												
IVA 15%	0.41												

VALOR TOTAL	48.90
-------------	-------