

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1103487193001

FACTURA

No. 001-002-005463625

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202501110348719300120010020054636258765432116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/03/2025 10:49:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



ORDONEZ MORENO ROBERT LEONARDO

FARMACIAS SAN ANDRES

Dirección Matriz: BOLIVAR Y DIEGO VACA DE VEGA

Dirección Sucursal: Av.Eterna Juventud y Clodoveo Jaramillo

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANCISCO MUÑOZ JARAMILLO

Identificación 1102437371001

Fecha 07/03/2025

Dirección: VILCABAMBA

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
11218	7868000654936	1.00	PADOLOR / PARACETAMOL + DICLOFENACO X 20 TAB	F:29/06/2020 1.0 0.4 0.0 37.5 0.0	0.40	0.00	0.00	0.15	0.25
549	7862102711504	1.00	FLURITOX x 20 cap	F:15/10/2020 1.0 1.0 0.0 25.0 0.0	1.00	0.00	0.00	0.25	0.75
7703153008024	7703153008024	1.00	DOLONET FORTE X 20 CAP	F:05/04/2019 1.0 0.4 0.0 37.5 0.0	0.40	0.00	0.00	0.15	0.25

Información Adicional	
Telefono:	0994397313
Email:	pacomj45@gmail.com
Ciudad:	VILCABAMBA
Forma de Pago:	NCREDITO [1.25]
No. Factura:	001-002-5463625
Para consultas ir a:	.
CI receptor::	.
Firma receptor:	.

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.25

SUBTOTAL 0%	1.25
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.25
TOTAL DESCUENTO	0.55
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.25

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

