

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1103488944001

FACTURA

No. 001-002-000011329

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

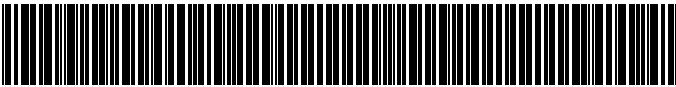
1601202501110348894400120010020000113298765432117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/01/2025 17:53:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202501110348894400120010020000113298765432117

MACANCHI BRICENO MARICELA

LOJAMED DISTRIBUCIONES MEDICAS

Dirección Matriz: EPICLACHIMA 07 68 Y COLON

Dirección Sucursal: EPICLACHIMA 07 68 Y COLON

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: PUCHAICELA PINTA EDITH MARLENE									
Identificación 1103328975001		Placa / Matrícula: Guía							
Fecha 16/01/2025		Dirección: AV. ISIDRO AYORA JUNTO A LA IGLESIA DE BELEN Ref: FARMACIA							
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01523	01523	14.00	*TOALLAS HUMEDAS PUCHYS FAMILIAR FUNDA X 100 UNI	L-5441 F:31/03/2027 14.0 1.4 2.0 14.29 0.0	1.40	0.00	0.00	2.80	16.80
00286	00286	60.00	*CAJA PARA EXAMEN DE HECES JOSA	EH0047 F:01/09/2029 60.0 0.080174 10.0 16.67 0.0	0.080174	0.00	0.00	0.80	4.01
00846	00846	30.00	*EQUIPO DE VENOCLISIS HEILER 170 CM FUNDA X 25 UNI.	20240503 F:30/04/2029 30.0 0.61 10.0 33.33 0.0	0.61	0.00	0.00	6.10	12.20
00450	00450	24.00	*ESPARADRAPO MICROPOROSA BLANCO 1 X 10"YDS.	24095 F:31/08/2027 24.0 1.186696 0.0 0.0 0.0	1.186696	0.00	0.00	0.00	28.48
00450	00450	12.00	*ESPARADRAPO MICROPOROSA BLANCO 1 X 10"YDS.	24011 F:28/02/2029 12.0 1.186696 0.0 0.0 0.0	1.186696	0.00	0.00	0.00	14.24
00889	00889	80.00	*GASA SOBRE JOSA 10 X10 FUNDA X 40 SOBRES POR 4UNI	080524-10 F:08/05/2028 80.0 0.255826 0.0 0.0 0.0	0.255826	0.00	0.00	0.00	20.47
01035	01035	300.00	*JERINGUILLA DESCARTABLE VANJERIN 10CC 21 X 1 1/2 CAJA X 100 UNI	L-5555 F:31/10/2029 300.0 0.16 100.0 33.33 0.0	0.16	0.00	0.00	16.00	32.00
01124	01124	28.00	*COLONIA ROCIO EXTRAFINA 120ML (FARMALEMANA)	L-5555 F:31/10/2029 28.0 1.3929 4.0 14.29 0.0	1.3929	0.00	0.00	5.57	33.43

Información Adicional	
Nombre Comercial:	FARMACIA JORGE DAVID
Telefono:	2552065
Ciudad:	LOJA
Vendedor:	1103488944001 - MARICELA MACANCHI BRICEÑO
Ruta:	008 - LOJA
Forma de Pago:	CREDITO[185.87]
No. Factura:	001-002-11329
Pedido/NEntrega::	001-001-3605
Para consultas ir a:	.
CI receptor::	.
Firma receptor:	.

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	185.87

SUBTOTAL 15%	161.63
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	161.63
TOTAL DESCUENTO	31.27
ICE	0.00
IVA 15%	24.24
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	185.87
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

