

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1900233576001

FACTURA

No. 003-001-000021297

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

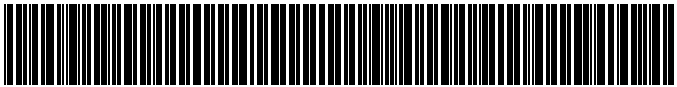
1501202501190023357600120030010000212978765432111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/01/2025 17:28:40

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



SOTO TORRES JHONI ALONSO

BODEGA DISTRIBUIDORA PARACELSO LOJA

Dirección Matriz: TAXICHE Y BELISARIO MORENO

Dirección Sucursal: TAXICHE Y BELISARIO MORENO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:		PUCHAICELA PINTA EDITH MARLENE - FCIA JORGE DAVID	
Identificación	1103328975001		
Fecha	15/01/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Direccion:	LOJA: BELEN, AV. ISIDRO AYORA S/N		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
AP-PRO-MIEL	PROPOMIEL	4.00	*PROPOMIEL (VR) CAJA X 100 UNIDADES	05-11-2024-072 F:05/11/2025 4.0 8.217391 0.0 0.0 0.0	8.217391	0.00	0.00	0.00	32.87
01905	01905	10.00	MIOLOX, MELOXICAM 15MG, GRANULADO, CAJA X 30	102404 F:01/10/2027 10.0 20.77 0.0 0.0 0.0	20.77	0.00	0.00	0.00	207.70
01905	01905	5.00	MIOLOX, MELOXICAM 15MG, GRANULADO, CAJA X 30	102404 F:01/10/2027 5.0 0.0 0.0 0.0 0.0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
01873	01873	10.00	ELODERM CREMA, BETAMETASONA, CLOTRIMAZON TUBO, 40GR	122307 F:31/12/2025 10.0 8.17 0.0 0.0 0.0	8.17	0.00	0.00	0.00	81.70
01873	01873	5.00	ELODERM CREMA, BETAMETASONA, CLOTRIMAZON TUBO, 40GR	122307 F:31/12/2025 5.0 0.0 0.0 0.0 0.0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
01786	01786	25.00	*EQUIPO VENOCCLISIS, FORTUNE MEDICAL, UNIDAD	20230715 F:15/07/2028 25.0 0.321739 0.0 0.0 0.0	0.321739	0.00	0.00	0.00	8.04
01998	01998	14.00	B-DEX CON EQUIPO, X 50/9GR, X 1000ML	2403200 F:30/09/2026 14.0 3.61 0.0 0.0 0.0	3.61	0.00	0.00	0.00	50.54

Información Adicional	
Telefono:	072552065
Email:	marlene1306@hotmail.com
Ciudad:	LOJA
Vendedor:	1104185374 - GALARZA PARDO NUVIA ROSA
Forma de Pago:	CREDITO[386.99]
No. Factura:	003-001-21297
Para consultas ir a:	.
CI receptor::	.
Firma receptor:	.

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	386.99

SUBTOTAL 15%	40.91
SUBTOTAL 0%	339.94
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	380.85
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.14
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	386.99

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

