

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1191751422001

FACTURA

No. 057-100-000183394

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

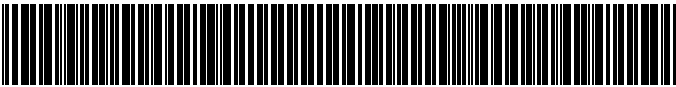
0701202501119175142200120571000001833941234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/01/2025 22:22:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



FARMACIAS CUXIBAMBA FARMACUX CIA. LTDA.

FARMACIAS CUXIBAMBA FARMACUX CIA. LTDA.

Dirección Matriz: CALLE BOLIVAR ENTRE MIGUEL RIOFRIO Y AZUAY.

Dirección Sucursal: CALLE BOLIVAR ENTRE MIGUEL RIOFRIO Y AZUAY.

Contribuyente Especial 00236

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO VASQUEZ LEONARDO JAVIER

Identificación 1104592538

Fecha 07/01/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: SALVADOR BUSTAMANTE CELI SN

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|---------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 7862106331388 | | 12.00 | PARASITOOX DUO TAB 500 MG | 20 | 1.37 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 16.44 |
| 7862106331388 | | 6.00 | PARASITOOX DUO TAB 500 MG | 10 | 1.37 | 0.00 | 0.00 | 8.22 | 0.00 |

| Información Adicional | | | | | SUBTOTAL 0% | | 16.44 |
|--|--|--|--|--|--|--|-------|
| plva: 15 | | | | | SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | | 0.00 |
| Dirección: SALVADOR BUSTAMANTE CELI SN | | | | | SUBTOTAL EXENTO DE IVA | | 0.00 |
| Telefono: 0959413085 | | | | | SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | 16.44 |
| Email: cachoguerrero13@gmail.com | | | | | TOTAL DESCUENTO | | 8.22 |
| Vencimiento: 07/01/2025 | | | | | ICE | | 0.00 |
| Vendedor: ALMACEN | | | | | IRBPNR | | 0.00 |
| Zona: ZONA 1 | | | | | PROPINA | | 0.00 |
| Comercio: GUERRERO VASQUEZ LEONARDO JAVIER | | | | | VALOR TOTAL | | 16.44 |
| Usuario: DAVILA GRANDA KAREN NICOLE 1150905873 | | | | | VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | | 0.00 |
| Ciudad: Loja | | | | | AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | | 0.00 |
| Codigo: 1104592538 | | | | | | | |
| FormaPago: Contado | | | | | | | |

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 16.44 |

