

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1104117310001

FACTURA

No. 001-002-000052628

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

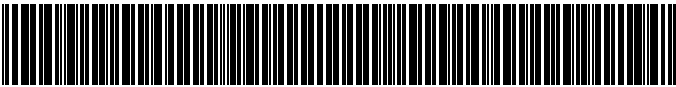
0601202501110411731000120010020000526287005907418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 06/01/2025 12:19:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202501110411731000120010020000526287005907418

MUÑOZ FLORES BERTHA MARITZA

FARMACIAS FARMATODO

Dirección Matriz: YANTZAZA / AV. IVAN RIOFRIO SN Y 12 DE FEBRERO

Dirección Sucursal: YANTZAZA / AV. IVAN RIOFRIO SN Y 12 DE FEBRERO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO NARVAEZ DANIELA CORINA

Identificación 1900570399001

Fecha 06/01/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: PAQUISHA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
MED44490179	7861149201153	3.00	NASTIZOL COMPUES TABx10		3.845823	0.00	0.00	0.00	11.54
07404	7703889157416	2.00	NEOGRIPAL GOTx15ML		2.840939	0.00	0.00	0.00	5.68
07402	7862102711504	2.00	FLURITOX CAPx20		12.499693	0.00	0.00	0.00	25.00
03187	7501094916015	4.00	VOLTAREN EMULGELx30GR DICLOFENACO		4.890445	0.00	0.00	0.00	19.56
02377	7640153082305	3.00	BERIFEN AMPx75MGx5 DICLOFENACO		6.39529	0.00	0.00	0.00	19.19
00104	7861073901167	3.00	MEGACILINA-FORTE AMPx5ML		1.925688	0.00	0.00	0.00	5.78
48339	7862103070310	2.00	COMPLEXIGEME AMP		2.140515	0.00	0.00	0.00	4.28
12837	7640114722752	1.00	VENOFER AMPx100MGx5MLx5		13.600245	0.00	0.00	0.00	13.60
37437	7862106965774	15.00	EQUIPO VENOCCLISIS CEGAx1		0.289665	0.00	0.00	0.00	4.34
E01	7501298224152	4.00	NEUROBION AMP 25.000x1		10.327547	0.00	0.00	0.00	41.31
7702605168798	7702605168798	2.00	DEXAMETASONA AMPx8MGx10		6.233582	0.00	0.00	0.00	12.47
28477	7800028002757	1.00	ACNOTIN COMx20MGx30		34.99968	0.00	0.00	0.00	35.00
00598	7501092778431	2.00	FAKTU POMADAx50/10MGx20GR CINCOCAINA POLICRESULENO		15.123438	0.00	0.00	0.00	30.25

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
21509	7640107471230	2.00	DOXIPROCT-PLUS CREx20GR		8.554688	0.00	0.00	0.00	17.11
47172	7896006203070	4.00	MICROGYNON-CD 28GRAGx1 RISTRA		2.619678	0.00	0.00	0.00	10.48
20409	4032855900835	6.00	CATETER TROGE#24x1		0.445346	0.00	0.00	0.00	2.67
14711	8470009372194	1.00	TON-WAS AMP/BEBx10MLx10		15.93334	0.00	0.00	0.00	15.93
MED444902178	7861051601430	3.00	TRIDERM CREMAx30GR		4.663905	0.00	0.00	0.00	13.99
17218	7707355057507	1.00	LEMONFLU NF TABx30		5.416667	0.00	0.00	0.00	5.42
14335	7861100401493	5.00	ALKA-SELTZER BOOSTx10		2.297482	0.00	0.00	0.00	11.49
16672	7861152100016	3.00	ANALGAN COMx1GRx20 PARACETAMOL		5.185315	0.00	0.00	0.00	15.56
11155	7703202220322	2.00	DULCOLAX GRAx5MGx10		4.679931	0.00	0.00	0.00	9.36
40565	7703202221329	4.00	BUSCAPINA-DUO COMx20		6.995972	0.00	0.00	0.00	27.98

Información Adicional	
email:	farimaculada208@gmail.com
telefono:	0997538851

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	359.04

SUBTOTAL 15%	7.02
SUBTOTAL 0%	350.97
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	357.99
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.05
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	359.04
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

