

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1104117310001

FACTURA

No. 001-002-000053561

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

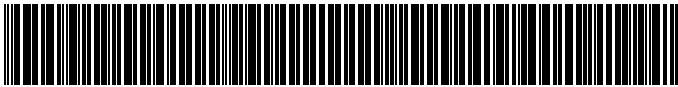
2801202501110411731000120010020000535615021070518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/01/2025 15:49:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



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	28/01/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:	PAQUISHA		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
09992	7868001064932	2.00	INMUNOQUIM SACHETx15 SOBRES		7.403846	0.00	0.00	0.00	14.81
47172	7896006203070	6.00	MICROGYNON-CD 28GRAGx1 RISTRA		2.619678	0.00	0.00	0.00	15.72
21344	7896261008717	2.00	VOLTAREN AEROSOL 1% <x85mlx1 diclofenaco<="" td=""><td></td><td>11.640547</td><td>0.00</td><td>0.00</td><td>0.00</td><td>23.28</td></x85mlx1>		11.640547	0.00	0.00	0.00	23.28
55252	7705959882266	2.00	GENFARGRIP NOCHE 18 GR X 24 SOBRES		9.754865	0.00	0.00	0.00	19.51
21796	7501298221816	3.00	DOLONEUROBION AMPx3		13.976229	0.00	0.00	0.00	41.93
33854	7441041800588	2.00	NEURAL-3 10.000AMPx1		3.211715	0.00	0.00	0.00	6.42
01296	7861073940050	2.00	FEBRAX TABx300/275MGx20		4.414416	0.00	0.00	0.00	8.83
02974	7800060111264	1.00	AMOVAL SUSx250MGx5MLx100ML		2.95345	0.00	0.00	0.00	2.95
02130	78601925	1.00	NODOR CLASICO ROJ DESODx12 LA		4.876898	0.00	0.00	0.00	4.88
14335	7861100401493	10.00	ALKA-SELTZER BOOSTx10		2.300862	0.00	0.00	0.00	23.01
27102	4048846021694	1.00	JARDIANCE DUO12.5/850x60		56.446194	0.00	0.00	0.00	56.45
11446	4104480705212	3.00	ABRILAR SUSx0.7GRx100ML HEDERA		7.118795	0.00	0.00	0.00	21.36
38729	7703889155276	1.00	FLUZETRIN SUSx60ML		5.249643	0.00	0.00	0.00	5.25

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01835	7861009806603	2.00	CEMIN AMPx500MGx5MLx10		3.72953	0.00	0.00	0.00	7.46
45209	7750215331354	1.00	CLORANFENICOL TABx500MGx100 PO		19.053222	0.00	0.00	0.00	19.05
Información Adicional						SUBTOTAL 15%			19.68
email: farimaculada208@gmail.com						SUBTOTAL 0%			251.22
telefono: 0997538851						SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA			0.00
						SUBTOTAL EXENTO DE IVA			0.00
						SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			270.90
						TOTAL DESCUENTO			0.00
						ICE			0.00
						IVA 15%			2.95
						IRBPNR			0.00
						PROPINA			0.00
						VALOR TOTAL			273.85
						VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO			0.00
						AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)			0.00

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	273.85

