

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0190146596001

FACTURA

No. 001-701-000237570

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

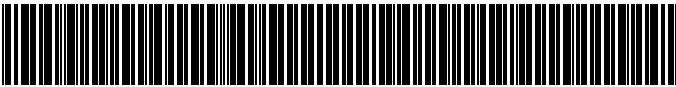
1601202501019014659600120017010002375700000000017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/01/2025 18:56:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202501019014659600120017010002375700000000017

DISTRIBUIDORA JOSE VERDEZOTO CIA. LTDA.

DISTRIBUIDORA JOSE VERDEZOTO

Dirección JOSE VINUEZA 1-62 Y RIOFRIO, CUENCA
Matriz:

Dirección
Sucursal:

Contribuyente Especial 5504

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

GUERRERO NARVAEZ DANIELA CORINA

Identificación 1900570399001

Fecha 16/01/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: JAIME ROLDOS AGUILERA S/N Y 24 DE MAYO (-FRENTE AL CBV RAYITOS DE LUZ DE PAQUISHA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
10912008	31	6.00	ROXICAINA 2% S/E X 10 ML X 1 AMP	40086/ 02/27 5+ 1-P	1.17	0.00	0.00	1.17	5.85
10948003	31	6.00	PLATSUL-A X 30 GR TUBO	35624/ 08/27 5+ 1-P	7.00	0.00	0.00	7.00	35.00
11076002	31	3.00	BONFIEST PLUS X 16 SOBRES	4P7544/ 09/26 15.00%DP	13.03	0.00	0.00	5.86	33.23
11201002	31	5.00	ADORLAN FORTE X 30 TABS	G2406401/ 06/26 12.00%DP	15.53	0.00	0.00	9.32	68.33
11208003	31	8.00	CODIPRONT-EX CAP X 10	H2404301/ 07/28 7.00%DP	4.08	0.00	0.00	2.28	30.36
11224001	31	15.00	MEGACILINA FORTE INYECTABLE X 1	2400777/ 01/28 7.00%DP	1.97	0.00	0.00	2.07	27.48
11301009	31	2.00	FINALIN F GRIPE X 50 GRAG	240303/ 03/27 15.00%DP	25.00	0.00	0.00	7.50	42.50
11321002	31	3.00	TAMSULOSINA 0.4MG X 10 TABS NF	240201/ 02/27 2+ 1-P	6.40	0.00	0.00	6.40	12.80
11604003	31	12.00	ACROSIN B/2 ML X 1 AMP+JERG IM-IV	240304E/ 05/26 12.00%DP	2.04	0.00	0.00	2.94	21.54
11608003	31	5.00	ABANIX 500 MG X 6 TABS	240377F/ 06/27	7.05	0.00	0.00	7.05	28.20

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
11608003	31	5.00	ABANIX 500 MG X 6 TABS	20.00%DP	7.05	0.00	0.00	7.05	28.20
11619009	31	4.00	ALTROM 30MG X 10 COMP SUBLINGUAL	240446G/ 07/27 15.00%DP	22.00	0.00	0.00	13.20	74.80
11626002	31	2.00	CLANIL 125 MG X 60ML SUSP	230935H/ 08/26 12.00%DP	8.03	0.00	0.00	1.93	14.13
11626003	31	2.00	CLANIL 250 MG X 60 ML SUSP	231075I/ 09/26 12.00%DP	11.00	0.00	0.00	2.64	19.36
11661001	31	6.00	NEO-NYSTASOLONA X 15 GR CREMA	240311E/ 05/27 12.00%DP	2.83	0.00	0.00	2.04	14.94
11662002	31	2.00	TRIGASTRO NC PACK 14 DIAS (0066)	240892K/ 02/26 8.00%DP	37.50	0.00	0.00	6.00	69.00
12010001	31	5.00	DILUPHEN 1 GR X 20 SOBRES	112404/ 11/27 4+ 1-P	11.62	0.00	0.00	11.62	46.48
1201004	31	8.00	CLODOPAN GOTAS X 30ML	050124/ 03/27 6+ 2-P	2.47	0.00	0.00	4.94	14.82
1204006	31	5.00	FLUIMUCIL 600 MG EFERV X 20 TABS	093275/ 08/26 4+ 1-P	17.67	0.00	0.00	17.67	70.68
1249002	31	4.00	SINGRIPAL X 30 SOBRES	1478-24/ 08/26 3+ 1-P	20.00	0.00	0.00	20.00	60.00
12511001	31	2.00	SYSTANE 0.5 FL X 15 ML LUBRICANTE GOTAS	12EK4/ 07/26 6.00%DP	9.02	0.00	0.00	1.08	16.96
1259003	31	8.00	DIGERIL FORTE X 200 ML SUSP.	1265-24/ 07/27 6+ 2-P	8.33	0.00	0.00	16.66	49.98
1259004	31	8.00	DIGERIL X 200 ML SUSP	1269-24/ 07/27 6+ 2-P	6.25	0.00	0.00	12.50	37.50
1259007	31	4.00	DIGERIL FORTE POCKET X 30 SACHETS (3041)	0712-24/ 04/27 3+ 1-P	12.50	0.00	0.00	12.50	37.50

Información Adicional	
Telefono:	072269019
E-Mail:	danypi_89@hotmail.com
Referencia:	(PQF002)FARINMACULADA
Localidad:	00PQ PAQUISHA
Recorrido:	44
Vendedor:	31 PIEDRA EDDY YORVI
Trae:	31
Fecha de Pago:	2025.01.16

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	831.44

SUBTOTAL 0%	831.44
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	831.44
TOTAL DESCUENTO	174.37
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	831.44

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

