

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0190146596001

FACTURA

No. 001-701-000237572

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

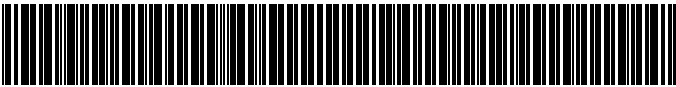
1601202501019014659600120017010002375720000000018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/01/2025 18:56:29

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202501019014659600120017010002375720000000018

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
16819002	31	5.00	HEPACOLIN X 5 AMP + IVA	2410045/ 10/26 17.00%DP	9.17	0.00	0.00	7.79	38.06
16824002	31	5.00	NORMOLAX GOTAS X 15 ML (0084)	2411047/ 11/27 17.00%DP	5.58	0.00	0.00	4.74	23.16
17139004	31	3.00	TRIOVAL DIA/NOCHE X 20 COMP.	046754/ 03/28 25.00%DP	6.67	0.00	0.00	5.00	15.01
17407001	31	5.00	DERMA T JABON X 100GR (0284)	08260924/ 09/29 8.00%DP	2.66	0.00	0.00	1.06	12.24
19001003	31	10.00	DIGESGAS GOTAS X 20ML (1830) *NEW*	H2407996/ 07/26 3+ 2-P	4.75	0.00	0.00	9.50	38.00
19002003	31	16.00	FRIZAC JARABE X 120 ML	H2410218/ 10/27 12+ 4-P	3.43	0.00	0.00	13.72	41.16
19003002	31	5.00	KETOL 20 MG X 10 CAPS	H2312341/ 12/26 4+ 1-P	6.67	0.00	0.00	6.67	26.68
19004002	31	5.00	MIGRAFLASH X 20 CAPS	H2409078/ 09/27 4+ 1-P	9.25	0.00	0.00	9.25	37.00
19005003	31	10.00	NEUROYECTA 25000 X 1 AMP (3971)	H2411303/ 11/26 3+ 2-P	11.42	0.00	0.00	22.84	91.36
19008003	31	5.00	TOCOVIT 1000 UI X 30 CAPS (IVA)	H2411229/ 11/26	11.45	0.00	0.00	11.45	45.80

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
19008003	31	5.00	TOCOVIT 1000 UI X 30 CAPS (IVA)	4+ 1-P	11.45	0.00	0.00	11.45	45.80
19129001	31	3.00	ENTERO-KRON GRANULADO X 30SOBRES KRO	240608/ 06/27 2+ 1-P	6.25	0.00	0.00	6.25	12.50
19168001	31	17.00	PIRANTEL COMPOSITUM X 15ML SUSP KRO	241227/ 12/27 10+ 7-P	1.93	0.00	0.00	13.51	19.30
19317001	31	5.00	HIRUDOID 300MG GEL X 20 GR	20202254/ 02/29 5.00%DP	5.14	0.00	0.00	1.28	24.42
19320001	31	8.00	VENOFER 100MG 5/5ML X 5 AMP	4572026BA/ 05/26 3.00%DP	14.26	0.00	0.00	3.42	110.66
19506001	31	3.00	ANAUTIN ECU X 100 TABS	E40849/ 11/27 3.00%DP	6.25	0.00	0.00	1.50	17.25
19558003	31	9.00	FUNGIREX POLVO ECU X 45GR	B40546/ 12/27 3+ 1-P	1.83	0.00	0.00	1.83	14.64
19558004	31	9.00	FUNGIREX POLVO ECU X 90GR	B40513/ 11/27 3+ 1-P	3.20	0.00	0.00	3.20	25.60
19558005	31	9.00	FUNGIREX U-LIQUIDO ECU X 60 ML	B40515/ 11/26 3+ 1-P	2.50	0.00	0.00	2.50	20.00
19558008	31	9.00	FUNGIREX POLVO ECU X 180GR	B40519/ 11/27 3+ 1-P	3.75	0.00	0.00	3.75	30.00
21909001	31	10.00	BX CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML	SX24KA4/ 11/26 10.00%DP	0.67	0.00	0.00	0.67	6.03
21909002	31	6.00	BX CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	SB24KM0/ 11/26 5.00%DP	0.93	0.00	0.00	0.28	5.30
21909004	31	15.00	BX CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML	SX24IB2/ 09/26 5.00%DP	0.82	0.00	0.00	0.61	11.69
23211001	31	6.00	EQUIPO VENOCCLISIS ANDINO X 1 UNIDAD	20240710/ 06/29 ...	0.40	0.00	0.00	0.00	2.40

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	681.20

SUBTOTAL 15%	86.26
SUBTOTAL 0%	582.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	668.26
TOTAL DESCUENTO	130.82
ICE	0.00
IVA 15%	12.94
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	681.20
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

