

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0190146596001

FACTURA

No. 001-701-000237574

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

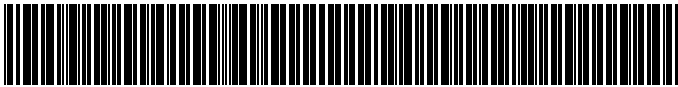
1601202501019014659600120017010002375740000000019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 16/01/2025 18:56:31

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202501019014659600120017010002375740000000019

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
4837001	31	4.00	ORALYTE 90 FRESA X 10 SOBRES	H2410253/ 10/27 12.00%DP	6.00	0.00	0.00	2.88	21.12
4837003	31	4.00	ORALYTE 90 MANZANA X 10 SOBRES	H2410208/ 10/27 12.00%DP	6.00	0.00	0.00	2.88	21.12
4846002	31	2.00	VONAU FLASH 8MG X 10 COMP	H0301806/ 03/26 ...	15.29	0.00	0.00	0.00	30.58
53110001	31	3.00	VAGIBIOTIC PLUS X 7 OVULOS (1141)	H24NG0405/ 04/27 12.00%DP	14.54	0.00	0.00	5.23	38.39
5322001	31	2.00	GLUCOCID 850 MG X 30 COMP	H24BK08114/ 08/27 9.00%DP	6.75	0.00	0.00	1.21	12.29
5322002	31	2.00	GLUCOCID 500 MG X 30 COMP	H24BJ0971/ 09/27 9.00%DP	6.15	0.00	0.00	1.11	11.19
5328001	31	2.00	LUVIS LAGRIMAS X 15 ML FCO	H24FF0716/ 07/26 20.00%DP	8.50	0.00	0.00	3.40	13.60
5708001	31	13.00	TRIDERM X 30 GR CREMA	H105387/ 11/25 12+ 1-P	4.75	0.00	0.00	4.75	57.00
6203003	31	9.00	BIOGENTA X 10 ML GOTAS OFTALMICAS	H091723/ 07/26 8+ 1-P	3.90	0.00	0.00	3.90	31.20
6216004	31	6.00	FLUZETRIN F C/B X 10 CAPS	H024024/ 03/27	6.20	0.00	0.00	6.20	31.00

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
6216004	31	6.00	FLUZETRIN F C/B X 10 CAPS	5+ 1-P	6.20	0.00	0.00	6.20	31.00
6220006	31	6.00	NEOGRIPAL F X 10 CAPS	023624/ 03/27 5+ 1-P	6.60	0.00	0.00	6.60	33.00
6221002	31	9.00	OFTALMOGENTA X 10 ML GOTAS OFT.	035424/ 04/26 3+ 1-P	4.20	0.00	0.00	4.20	33.60
6311002	31	7.00	COLUFASE 500 MG X 6 TABS.	235745G/ 07/26 20.00%DP	7.90	0.00	0.00	11.06	44.24
6311004	31	6.00	COLUFASE 100 MG X 60 ML SUSP	240034B/ 02/27 20.00%DP	6.13	0.00	0.00	7.36	29.42
6387002	31	4.00	HYDRITY 45 UVA X 500 ML	052427/ 05/26 16.00%DP	3.75	0.00	0.00	2.40	12.60
6387003	31	10.00	HYDRITY 75 CEREZA X 250 ML	042403/ 04/26 16.00%DP	2.92	0.00	0.00	4.67	24.53
6387004	31	6.00	HYDRITY 75 MANZANA X 500 ML	062464/ 06/26 16.00%DP	4.16	0.00	0.00	3.99	20.97
6387006	31	6.00	HYDRITY 75 UVA X 500 ML	072453/ 07/26 16.00%DP	4.16	0.00	0.00	3.99	20.97
6387009	31	6.00	HYDRITY 75 CEREZA X 500 ML (1463)	072413/ 07/26 16.00%DP	4.16	0.00	0.00	3.99	20.97
6387010	31	4.00	HYDRITY 45 CEREZA X 500 ML (1401)	082314/ 08/25 16.00%DP	3.75	0.00	0.00	2.40	12.60
6387011	31	1.00	HYDRITY 75 MANZANA X 4 SACHETS (2491)	092498/ 09/26 16.00%DP	4.17	0.00	0.00	0.67	3.50
6387012	31	2.00	HYDRITY 75 UVA X 4 SACHETS (2477)	082466/ 08/26 16.00%DP	4.17	0.00	0.00	1.33	7.01
6504003	31	8.00	BIENEX 15 MG AMP + JERINGA	1508123/ 03/26 7+ 1-P	2.74	0.00	0.00	2.74	19.18

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	550.08

SUBTOTAL 0%	550.08
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	550.08
TOTAL DESCUENTO	86.96
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	550.08

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

