

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0190146596001

FACTURA

No. 001-701-000252424

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

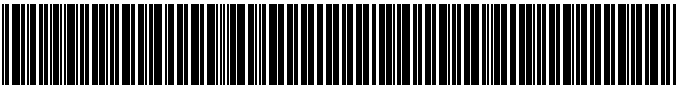
0503202501019014659600120017010002524240000000010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/03/2025 18:46:11

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202501019014659600120017010002524240000000010

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 05/03/2025

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
11604003	31	12.00	ACROSIN B/2 ML X 1 AMP+JERG IM-IV	240661I/ 09/26 8.00%DP	2.04	0.00	0.00	1.96	22.52
11606005	31	5.00	ACROMONA X 10 OVULOS	240717J/ 10/27 8.00%DP	3.92	0.00	0.00	1.57	18.03
11660005	31	6.00	GENTAMAX 160MG/2ML X 1 AMP+JRGA	240458G/ 07/27 17.00%DP	0.72	0.00	0.00	0.73	3.59
12301001	31	7.00	AXTAR 1 GR IM + SOLVENTE AMP	42884/ 09/27 22.00%DP	6.80	0.00	0.00	10.47	37.13
12401001	31	4.00	CEFUROXIMA 500MG X 10 TABS LV	8130125/ 01/28 2+ 2-P	10.00	0.00	0.00	20.00	20.00
12409001	31	6.00	METFORMINA 500 MG X 30 TABS LV	5851124/ 11/26 3+ 3-P	4.32	0.00	0.00	12.96	12.96
12624005	31	7.00	NASTIZOL COMPOSITUM X 10 TABS	K23ANTH/ 10/25 12.00%DP	4.68	0.00	0.00	3.93	28.83
12713001	31	30.00	SOLUNA 5 X 1 ML AMP	2040104/ 04/27 45.00%DP	3.31	0.00	0.00	44.68	54.62
12726002	31	10.00	ELECTRORAL PLUS FRESA X 500ML (2102)	2106774-2/ 10/26 5+ 5-P	2.95	0.00	0.00	14.75	14.75
12812008	31	2.00	KUFER Q FORTE X 40 CAPS (0686)	118824E/ 08/27	18.66	0.00	0.00	18.66	18.66

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
12812008	31	2.00	KUFER Q FORTE X 40 CAPS (0686)	50.00%DP	18.66	0.00	0.00	18.66	18.66
13104001	31	4.00	CURAM 156.25MG/5ML X 120ML SUSP	MU3807/01/26 10.00%DP	6.11	0.00	0.00	2.44	22.00
13104002	31	4.00	CURAM 312.5MG/5ML X 120ML SUSP	NG8118/09/26 10.00%DP	11.90	0.00	0.00	4.76	42.84
15702003	31	4.00	BISOLVON ADULTOS X 120 ML JBE	K0490A/06/26 26.00%DP	7.66	0.00	0.00	7.97	22.67
15702004	31	4.00	BISOLVON INFANTIL X 120 ML JBE	K0283A/04/26 26.00%DP	7.66	0.00	0.00	7.97	22.67
15713001	31	2.00	PHARMATON 50+ X 30 CAPSULAS	1100003038/01/26 36.00%DP	21.67	0.00	0.00	15.60	27.74
15713006	31	2.00	PHARMATON WOMEN X 30 COMP	0504/01/26 28.00%DP	20.76	0.00	0.00	11.63	29.89
15720004	31	3.00	JARDIANCE DUO 12.5/850MG X 60 COMP	G36522/05/27 ...	57.00	0.00	0.00	0.00	171.00
1645008	31	3.00	CIRUELAX MINI-TABS X 30 COMP.	4020016/02/27 20.00%DP	9.21	0.00	0.00	5.53	22.10
17151001	31	6.00	OFTABIOTICO SOL. OFTALMICO	085234/08/26 24.00%DP	2.62	0.00	0.00	3.77	11.95
17409004	31	10.00	IVERMIN 6MG X 6 TABS	2501064/01/27 17.00%DP	2.60	0.00	0.00	4.42	21.58
17734002	31	8.00	PROTECXIN X 24 TABS	25B9/12/26 5+ 3-P	6.00	0.00	0.00	18.00	30.00
17734004	31	3.00	PROTECXIN X 24 SOBRES (4062)	22B9/12/26 2+ 1-P	7.00	0.00	0.00	7.00	14.00
19006002	31	6.00	PARACOLIC X 20 CAPS *NEW*	H2403599/03/27 5+ 1-P	10.00	0.00	0.00	10.00	50.00

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:	2025.03.05

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	730.39

SUBTOTAL 15%	72.38
SUBTOTAL 0%	647.15
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	719.53
TOTAL DESCUENTO	228.80
ICE	0.00
IVA 15%	10.86
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	730.39
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

