

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1900233576001

FACTURA

No. 003-001-000021744

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

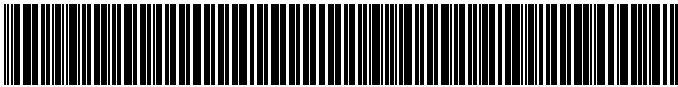
2702202501190023357600120030010000217448765432118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 27/02/2025 17:44:35

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



SOTO TORRES JHONI ALONSO

BODEGA DISTRIBUIDORA PARACELSO LOJA

Dirección Matriz: TAXICHE Y BELISARIO MORENO

Dirección Sucursal: TAXICHE Y BELISARIO MORENO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUERRERO NARVAEZ DANIELA CORINA - FARINMACULADA

Identificación 1900570399001

Fecha 27/02/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: PAQUISHA: JORGE MOSQUERA Y 10 DE AGOSTO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
00004073	DETAN ATOMIZA DOR INFANTIL	6.00	*DETAN ATOMIZADOR INFANTIL X 60ML	B40327 F:01/07/2027 6.0 2.026087 0.0 0.0 0.0	2.026087	0.00	0.00	0.00	12.16
00004165	FUNGIRE X INCOLOR	6.00	FUNGIREX, LIQUIDO, INCOLORO, X 60ML	B40363 F:01/08/2026 6.0 2.5 0.0 0.0 0.0	2.50	0.00	0.00	0.00	15.00
01928	01928	6.00	FUNGIREX, ANTIMICOTICO, POLVO, 45GR	B50011 F:01/01/2028 6.0 1.69 0.0 0.0 0.0	1.69	0.00	0.00	0.00	10.14
00263	00263	2.00	*ENTRETENEDOR ORTODON. C/TAP CARLITOS	L-5237 F:01/04/2028 2.0 2.408696 0.0 0.0 0.0	2.408696	0.00	0.00	0.00	4.82
01863	01863	3.00	ZUTIL FOCUS, SYNIKEM, LEVONORGESTREL 1.5MG, TABLETA	L4S1HTA002 F:30/06/2027 3.0 5.7 0.0 0.0 0.0	5.70	0.00	0.00	0.00	17.10
01863	01863	3.00	ZUTIL FOCUS, SYNIKEM, LEVONORGESTREL 1.5MG, TABLETA	L4S1HTA002 F:30/06/2027 3.0 0.0 0.0 0.0 0.0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
786107310 2816	MOTITAS DE ALGODON 50 u.	3.00	*MOTITAS DE ALGODON, CARCIAS, FUNDA X 50 UNIDS	MA50-37-24 F:01/09/2027 3.0 0.669565 0.0 0.0 0.0	0.669565	0.00	0.00	0.00	2.01
01717	01717	3.00	*PRESERVATIVO FIVE, SKIN X 5UNDS	L39231101 F:01/10/2028 3.0 2.182609 0.0 0.0 0.0	2.182609	0.00	0.00	0.00	6.55

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01782	01782	3.00	*PRUEBA DE EMBARAZO, EURO TEST PLUS, UNIDAD	20230307 F:01/03/2026 3.0 2.373913 0.0 0.0 0.0	2.373913	0.00	0.00	0.00	7.12
01877	01877	5.00	*PRUEBA EMBARAZO, SAFE TEST, UNIDAD	00140539 F:21/05/2027 5.0 2.313043 0.0 0.0 0.0	2.313043	0.00	0.00	0.00	11.57
100322	100322	3.00	*ORAL B HILO DENT SATIN FLOSS 25M	3300791050 F:01/09/2025 3.0 2.6 0.0 0.0 0.0	2.60	0.00	0.00	0.00	7.80
NBW-1060B	7861081712656	6.00	*TOALLITAS HUMEDAS 10PCS CARLITOS	L-5658 F:30/11/2027 6.0 0.391304 0.0 0.0 0.0	0.391304	0.00	0.00	0.00	2.35
5516	7862110202759	3.00	VAPORAL MASTICABLES, CAJA X 4 SOBRES	OVHM24 F:31/08/2027 3.0 2.51 0.0 0.0 0.0	2.51	0.00	0.00	0.00	7.53
01982	01982	3.00	PANALGESIC GEL, POMO, X 180G	E40117 F:01/02/2026 3.0 3.6 0.0 0.0 0.0	3.60	0.00	0.00	0.00	10.80
01983	01983	2.00	PANALGESIC GEL, POMO, X 60G	E40367 F:01/05/2026 2.0 1.92 0.0 0.0 0.0	1.92	0.00	0.00	0.00	3.84
01983	01983	1.00	PANALGESIC GEL, POMO, X 60G	E40753 F:01/10/2026 1.0 1.92 0.0 0.0 0.0	1.92	0.00	0.00	0.00	1.92
01734	01734	6.00	PEDIALYTE, 60MAX, SOL ORAL, FRESA, 500ML	70440MC F:22/10/2026 6.0 3.08 0.0 0.0 0.0	3.08	0.00	0.00	0.00	18.48
01731	01731	6.00	PEDIALYTE, 60MAX, SOL.ORAL, COCO, 500ML	70410MC F:07/10/2026 6.0 3.08 0.0 0.0 0.0	3.08	0.00	0.00	0.00	18.48

Información Adicional	
Email:	farimaculada208@gmail.com
Ciudad:	PAQUISHA
Vendedor:	1104632995 - JARAMILLO VEINTIMILLA HERMAN ALEXANDER
Forma de Pago:	CREDITO[165.81]
No. Factura:	003-001-21744
Para consultas ir a:	.
CI receptor::	.
Firma receptor:	.

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	165.81

SUBTOTAL 15%	54.37
SUBTOTAL 0%	103.29
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	157.66
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	8.15
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	165.81
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

