

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003234 NUMERO DE AUTORIZACION 0311202501110460776500120010020000032340000000610 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-03T22:11:18-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0311202501110460776500120010020000032340000000610
	ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	03/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2824	2.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.40	1.60
3025	2.00	DOLNOT 120MG X 7 TAB UNI		2.468500	1.44	3.50
1158	1.00	FLUCOMAX 300MGX2CAP UNI		2.670000	0.42	2.25
1039	3.00	OVUCIN DUOX7 OVULOS UNI		2.315700	1.70	5.25
2623	1.00	TUSSOLVINA FORTE JRVEX120ML UNI		8.000000	1.50	6.50
698	3.00	ACTIVOX MIEL TABx16 UNI		0.559375	0.00	1.68
2083	1.00	MESIGYNA HIPACK AMPX1MLX1 UNI		5.070000	0.07	5.00
885	1.00	DOLGENAL COMX20MGX10 UNI		1.050000	0.15	0.90
441	2.00	ARCOXIA TABx90MGx28 UNI		1.810000	0.43	3.19
39	4.00	HANSAPLAST CURITA PAQX100 UNI		0.043478	0.00	0.17
2972	2.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.18	1.50
2775	1.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.15	0.60
2863	1.00	FLUCONAZOL 150MG NUEVO UNI		1.100000	0.10	1.00
1039	1.00	OVUCIN DUOX7 OVULOS UNI		2.315700	0.57	1.75
539	2.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.20	1.10
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
2824	1.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.20	0.80
28	1.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.49	0.40
491	1.00	GENFARGRIP NOCHEX24SOB UNI		0.625000	0.08	0.55
43	1.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.04	0.10
2972	4.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.36	3.00
140	1.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.25
314	1.00	KUFERQ RECARGADO TABx30 UNI		0.750667	0.11	0.64
1002	1.00	TAMSULOSINA CAPX0 4MGX10 NIFA UNI		0.800000	0.28	0.52
1062	1.00	RIFAXIGAL TAB REC 400MGx6 UNI		2.040000	0.24	1.80
1634	1.00	DERMOSUPRIL CREx15GRx0 1% UNI		4.490000	0.45	4.04
516	2.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.19	0.69

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%	0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17448 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL 15%	0.17
				SUBTOTAL 0%	49.50
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.68
				TOTAL Descuento	9.99
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.71				

IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.03
VALOR TOTAL	49.71