

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000002658 NUMERO DE AUTORIZACION 0406202501110460776500120010020000026580000000619 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-06-04T21:30:35-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0406202501110460776500120010020000026580000000619
	ESCUADERO 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:		KARINA OCHOA	
Identificacion:	1900508308001	Fecha Emision:	04/06/2025
Guia Remision:		Direccion:	Panguitza
Telefono :		Email:	karynn8a21@hotmail.co

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
952	60.000000	MIGRAFLASH CAPX10		0.437000	0.00	26.22
804	60.000000	ALKALSETSER BOOST TABX10		0.280000	0.00	16.80
407	30.000000	SINGRIPAL SOBX14 5GX30		0.524500	0.00	15.74
152	40.000000	LEMONFLU SOBX15GRX40		0.418500	0.00	16.74
524	20.000000	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB		0.483800	0.00	9.68
516	60.000000	ANALGAN COMPX20		0.279000	0.00	16.74
983	20.000000	RHINODHINA DF TABX10		0.750000	0.00	15.00
125	50.000000	IBUPROFENO TABX800MGX50		0.110000	0.00	5.50
881	10.000000	DIAREX TABX10		0.279000	0.00	2.79
1824	6.000000	FUNGIREXINCOLORO FCOX60ML		2.730000	0.00	16.38
1255	6.000000	ALCOHOL SPRAY GLICERINAX100ML		0.780000	0.00	4.68
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 16194 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00
			SUBTOTAL 0%			146.26
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			146.26
			TOTAL Descuento			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		146.26			0.00	
					IVA 5%	
					0.00	
					IVA 12%	
					0.00	
					VALOR TOTAL	
					146.26	