

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003380 NUMERO DE AUTORIZACION 0412202501110460776500120010020000033800000000314 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-12-04T14:26:16-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0412202501110460776500120010020000033800000000314
	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:		JENEIRA MARISOL GONZALEZ	
Identificacion:	1900837145001	Fecha Emision:	04/12/2025
Guia Remision:		Direccion:	PIUNTZA VIA A YACUAMBI
Telefono :		Email:	jeneira.gonzalez1999@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3024	2.00	METAMIZOL SODICO 1GR AMP UNI		0.500000	0.00	1.00
43	100.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.070000	0.00	7.00
2789	4.00	VASELINA SIMPLE 20 GR UNI		0.200000	0.00	0.80
1370	2.00	BETAMETASONA UNGx40GRx0 05% UNI		1.990000	0.00	3.98
287	30.00	GLUCOCID COMx500MGx30 UNI		0.188800	0.00	5.66
2154	2.00	NEONALIDIN SUSPx60ML UNI		4.040000	0.00	8.08
925	30.00	JEROMA 100MGx10TAB UNI		0.195000	0.00	5.85
803	20.00	ALERCETD CAPX10 UNI		1.150000	0.00	23.00
1780	4.00	FISIOB UB SPRAY x40ML UNI		5.200000	0.00	20.80
1003	20.00	TENSIFLEX TABX10 UNI		0.285000	0.00	5.70
1135	2.00	LOMECAN V OVULOSX3 UNI		4.750000	0.00	9.50
2698	2.00	VITASCORC SOLINYX100ML UNI		15.500000	0.00	31.00
2247	4.00	OMEPRAZOL INYECTABLE 40MGx1 UNI		3.500000	0.00	14.00
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%		136.37	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17646 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%		0.00	
			SUBTOTAL 12%		0.00	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		136.37	
			TOTAL Descuento		0.00	
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			136.37			
					ICE	
					IVA 5%	
					IVA 12%	
					VALOR TOTAL	