



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000002326

NUMERO DE AUTORIZACION

0603202501110460776500120010020000023260000000419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-07T21:40:21-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202501110460776500120010020000023260000000419

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:

KEVIN MEJIA

Identificacion: 1900835958

Fecha Emision: 06/03/2025

Guia Remision:

Direccion: Zamora- Amazonas y Francisco de
Orellana

Telefono :

Email: farmatodozamora2020@gmail.co
m

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2790	100.000000	AMOXICHER 500MG CAP X 20		0.191500	0.00	19.15	
2790	40.000000	AMOXICHER 500MG CAP X 20		0.000010	0.00	0.00	
2558	10.000000	TERMINEXADULTO AMPX1		1.900000	0.00	19.00	
3021	10.000000	DEXANEUROYECTA AMP X 1		6.590000	0.00	65.90	
3021	2.000000	DEXANEUROYECTA AMP X 1		0.000010	0.00	0.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 14851 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 0%			104.05	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			104.05	
			TOTAL Descuento			0.00	
			ICE			0.00	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	IVA 12%		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		104.05			VALOR TOTAL		104.05