



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003122

NUMERO DE AUTORIZACION

0610202501110460776500120010020000031220000000511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-06T08:58:35-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0610202501110460776500120010020000031220000000511

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: 06/10/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
948	3.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.30	1.50
426	3.00	UROBACTRIANEL FORTE CJAx30TABS UNI		0.500000	0.15	1.35
2851	2.00	DOLNOT 90MG X 14TAB UNI		1.650000	0.60	2.70
162	1.00	ACICLOVIR 800MG TABx30 UNI		1.200000	0.48	0.72
1884	1.00	HIDRAPLUS 75 NATURAL X500ML UNI		4.650000	0.90	3.75
618	1.00	KUFER Q ECVX20CAP UNI		0.923500	0.17	0.75
2160	1.00	NEURAL 3 25000X1AMP UNI		12.000000	1.50	10.50
566	3.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	1.20
516	1.00	ANALGAN COMXP20 UNI		0.440000	0.09	0.35
33	1.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.05	0.35
2272	1.00	PANNOLINI PANHUMX80 UNI		1.956522	0.30	1.65
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
465	1.00	MICARDIS 80MGx28TAB UNI		1.164286	0.12	1.05
242	2.00	DIGESTOTAL FORTEX30COM UNI		0.700000	0.20	1.20
272	2.00	FLURITOX F TABLETASx30 UNI		0.700000	0.00	1.40
668	2.00	SERTAL COMPUESTO GRAX20 UNI		0.600000	0.20	1.00
1078	1.00	ENTEROGERMINA PLUSX5VIALES UNI		3.436000	0.44	3.00
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.01	0.25
1700	1.00	EGO GEL BLACKx200GR UNI		2.243478	0.23	2.01
23	10.00	ANAUTIN TABX50MGX100 UNI		0.150000	0.50	1.00
14	6.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	1.74
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
952	2.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.20	1.00
803	2.00	ALERCETD CAPX10 UNI		1.500000	0.50	2.50
159	1.00	OMEPRAZOL 20MGX36 UNI		0.287500	0.12	0.17
28	1.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.49	0.40
948	1.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.10	0.50
2098	1.00	MICROPORE ESPARPIELX25MM NEX UNI		2.173913	0.43	1.74
983	3.00	RHINODHINA DF TABX10 UNI		0.930000	0.39	2.40
573	9.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB UNI		0.210000	0.09	1.80

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 15%	7.27
SUBTOTAL 0%	41.43
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.70

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17330 Fecha Maxima de Pago:				TOTAL Descuento		8.77
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		1.09
				VALOR TOTAL		49.79
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		49.79				