

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003401 NUMERO DE AUTORIZACION 0812202501110460776500120010020000034010000000714 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-12-08T22:18:02-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0812202501110460776500120010020000034010000000714
	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:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	08/12/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
33	1.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.05	0.35	
2098	1.00	MICROPORE ESPARPIELX25MM NEX UNI		2.173913	0.43	1.74	
119	1.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.370800	0.02	0.35	
2400	2.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.45	
1445	2.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.26	
1102	1.00	TRIOVALDIANOCHERISTRAx5 UNI		1.440000	0.08	1.36	
803	5.00	ALERCETD CAPX10 UNI		1.500000	1.25	6.25	
441	2.00	ARCOXIA TABx90MGx28 UNI		1.810000	0.43	3.19	
125	4.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 UNI		0.160000	0.04	0.60	
7	1.00	AMPIBEX CAPX500MGX240 UNI		0.250000	0.00	0.25	
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.10	0.50	
562	1.00	DIAREN TABX20 UNI		0.265000	0.15	0.12	
540	1.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.520000	0.07	0.45	
2521	1.00	SUNCARE MOCHILERO SPRAY X 60ML UNI		6.956522	1.74	5.22	
168	2.00	ADORLAN FORTE TABX30 UNI		0.621000	0.04	1.20	
2775	1.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.15	0.60	
2328	1.00	POMPIS PANITO HUMEDOX50 UNI		0.895652	0.22	0.68	
242	1.00	DIGESTOTAL FORTEX30COM UNI		0.700000	0.10	0.60	
1519	1.00	COLORURO DE SODIO 0.9%x100ML UNI		1.000000	0.00	1.00	
1462	1.00	CEFTRIAXONA AMP 1GRx1 UNI		8.160000	1.63	6.53	
683	4.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	2.40	
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13	
1953	1.00	JERINGAMEGAX10MLX21G UNI		0.217391	0.00	0.22	
808	2.00	ALTROM 20MG SUBL TABx10 UNI		0.900000	0.20	1.60	
2943	4.00	RUFEN FORTE CAJA X 10 TAB UNI		0.480000	0.32	1.60	
668	1.00	SERTAL COMPUESTO GRAX20 UNI		0.600000	0.10	0.50	
2241	1.00	OFTAGENCOM COLX5ML UNI		3.000000	0.15	2.85	
796	1.00	ACICLOVIR 800 MGx10 TAB UNI		0.980000	0.20	0.78	
687	2.00	UVAMINRETARD CAPX20 UNI		0.271000	0.04	0.50	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			33.58	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17667 Fecha Maxima de Pago: http://loxacode.com/			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 12%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			8.70	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			42.27	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		7.51
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		43.57					

ICE	0.00
IVA 5%	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	1.30
VALOR TOTAL	43.57