

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003699 NUMERO DE AUTORIZACION 1002202601110460776500120010020000036990000000410 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2026-02-10T22:05:55-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1002202601110460776500120010020000036990000000410
	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:	10/02/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1376	1.00	BIBERON 2 ONZ ANTICOLICO BABY UNI		2.243478	0.00	2.24
159	20.00	OMEPRAZOL 20MGX36 UNI		0.287500	2.30	3.45
52	10.00	PARACETAMOL TABX500MGX100 UNI		0.050000	0.00	0.50
2211	1.00	NOSOTRAS PROTECTDIARIOx15 UNI		1.434783	0.00	1.43
2300	1.00	PEDIALYTE CEREZAX500ML UNI		4.540000	0.94	3.60
3021	1.00	DEXANEUROYECTA AMP X 1 UNI		7.900000	0.90	7.00
1039	3.00	OVUCIN DUOX7 OVULOS UNI		2.315700	1.70	5.25
2767	6.00	EUROCLIN 300 MG CJA X 30 CAP UNI		0.540000	0.24	3.00
407	2.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.40	1.20
52	10.00	PARACETAMOL TABX500MGX100 UNI		0.050000	0.00	0.50
1953	2.00	JERINGAMEGAX10MLX21G UNI		0.217391	0.00	0.43
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23
441	2.00	ARCOXIA TABx90MGx28 UNI		1.810000	0.43	3.19
300	1.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.04	0.36
26	5.00	ASPIRINAINF TABX100MGX100 UNI		0.174900	0.12	0.75
1182	1.00	ACEITE DE COCO X 60ML NUEVO UNI		1.113043	0.03	1.09
523	2.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.24	0.90
2725	4.00	AMOXICILINA CAP 500MG CAJA X 20 UNI		0.184000	0.14	0.60
539	1.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.10	0.55
632	1.00	MIGRADORIXINA CAJA X20 TAB UNI		0.750000	0.05	0.70
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.15	1.20
663	1.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.05	0.40
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23
1445	2.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.26
893	1.00	DULCOLAX X 10COMPRIMIDOS UNI		0.700000	0.10	0.60
125	4.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 UNI		0.160000	0.04	0.60
300	2.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.08	0.72

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%	38.57
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17969 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL 12%	0.00
				SUBTOTAL 15%	5.91
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	44.48
				TOTAL Descuento	9.15
				ICE	0.00

http://loja.com/	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	45.37		

IVA 5%	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.89
VALOR TOTAL	45.37