



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000002790

NUMERO DE AUTORIZACION

1007202501110460776500120010020000027900000000619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-10T21:30:07-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007202501110460776500120010020000027900000000619

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: 10/07/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
129	10.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50		0.150000	0.00	1.50
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10		0.600000	0.06	0.54
242	1.00	DIGESTOTAL FORTEX30COM		0.700000	0.10	0.60
881	1.00	DIAREX TABX10		0.300000	0.00	0.30
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1		0.226087	0.00	0.23
634	1.00	MOLAREX FORTE CAPX20		0.552000	0.05	0.50
516	1.00	ANALGAN COMPX20		0.440000	0.09	0.35
522	1.00	APRONAX TABX275MGX20 CAPLIQ		0.630500	0.13	0.50
2588	1.00	TOMAS GRIPE		2.000000	0.00	2.00
633	1.00	MIGRAFLASH CAPX20		0.555000	0.06	0.50
804	2.00	ALKALSETSER BOOST TABX10		0.406000	0.11	0.70
14	3.00	EROS CJA X144		0.289826	0.00	0.87
930	1.00	KOTEX MIMEX NORMAL ALASX10		1.565217	0.22	1.35
2863	2.00	FLUCONAZOL 150MG NUEVO		1.100000	0.20	2.00
327	1.00	LOSARTAN P 50MGx30TAB		0.180000	0.05	0.14
540	2.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20		0.520000	0.14	0.90
701	1.00	BONFIEST PLUS SOBX16		0.977500	0.13	0.85
2933	1.00	EUCATOX MIEL JBE X 240ML		10.434783	1.74	8.70
2558	1.00	TERMINEXADULTO AMPX1		2.500000	0.00	2.50
1093	1.00	LINCOPLUS 600MG AMPx5		1.152000	0.00	1.15
1955	1.00	JERINGAMEGAX5MLX21		0.130435	0.00	0.13
2851	1.00	DOLNOT 90MG X 14TAB		1.650000	0.30	1.35
1768	1.00	FEMGYL AMPX1ML		5.080000	0.58	4.50
832	1.00	BUPREX FLASH 600MG COMX10		0.650000	0.05	0.60
1900	1.00	HISOPO MADERAX100		0.434783	0.00	0.43
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10		0.600000	0.06	0.54
566	1.00	DIGESGAS PLUSX20CAP		0.400000	0.00	0.40
881	1.00	DIAREX TABX10		0.300000	0.00	0.30
2960	2.00	BUPREX FLASH 400MG X 10 TAB		0.440000	0.08	0.80
2873	5.00	TROMICINA 50MG CAJA X 5		1.600000	3.00	5.00
2984	1.00	OMEZZOL FAST 20MG1680MG X 30 SOB		2.000000	0.30	1.70
655	1.00	PATROPAN 500MG X 20TAB		0.370000	0.02	0.35
140	3.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50		0.250000	0.00	0.75
2558	1.00	TERMINEXADULTO AMPX1		2.500000	0.00	2.50
1093	1.00	LINCOPLUS 600MG AMPx5		1.152000	0.00	1.15
1955	1.00	JERINGAMEGAX5MLX21		0.130435	0.00	0.13
855	1.00	CODIPRONT CAPx10		0.473000	0.00	0.47

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%	0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 16753 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL 15%	11.83
				SUBTOTAL 0%	35.44
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.27
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento	7.46
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.05			ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	1.78
				VALOR TOTAL	49.05