



ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO
Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE
DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
REGIMEN GENERAL

R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003266

NUMERO DE AUTORIZACION

1011202501110460776500120010020000032660000000518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-10T10:54:14-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1011202501110460776500120010020000032660000000518

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	10/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
948	4.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.40	2.00
118	25.00	EUTIROX TABx75MGx50 UNI		0.080000	0.16	1.84
33	2.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.10	0.70
14	3.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.87
1030	1.00	LEVOFLOXACINA 500MGx8TAB UNI		1.510000	0.30	1.21
3025	1.00	DOLNOT 120MG X 7 TAB UNI		2.468500	0.72	1.75
523	1.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.12	0.45
3025	1.00	DOLNOT 120MG X 7 TAB UNI		2.468500	0.72	1.75
2521	1.00	SUNCARE MOCHILERO SPRAY X 60ML UNI		6.956522	1.74	5.22
670	2.00	SILIPAT 120MGx20CAP UNI		1.500000	0.36	2.64
804	1.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.406000	0.06	0.35
2166	1.00	NEUROTROPAS 25000UG AMPX1 UNI		6.086957	0.87	5.22
2972	4.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.36	3.00
573	2.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB UNI		0.210000	0.02	0.40
1070	1.00	BERIFEN AMPX75MGX5 UNI		1.900000	0.10	1.80
1462	1.00	CEFTRIAXONA AMP 1GRx1 UNI		8.160000	1.63	6.53
129	3.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50 UNI		0.150000	0.00	0.45
1439	1.00	BUPREX FORTE SUSx120ML UNI		5.880000	0.88	5.00
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
1953	1.00	JERINGAMEGAX10MLX21G UNI		0.217391	0.00	0.22
1098	1.00	RAQUIFEROL 4000UIx5AMP UNI		2.384000	0.24	2.15
1676	1.00	DOLOMEDOX AMPx1 UNI		4.500000	0.54	3.96
1445	2.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.26

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES:
TIPO: 1
CODIGO: 17500
Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 15%	11.91
SUBTOTAL 0%	35.97
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.88
TOTAL Descuento	9.32
ICE	0.00
IVA 5%	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	1.79
VALOR TOTAL	49.67

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.67		