



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003701

NUMERO DE AUTORIZACION

1102202601110460776500120010020000037010000000511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-11T20:25:43-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1102202601110460776500120010020000037010000000511

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: 11/02/2026

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2206	1.00	NOSOTRAS CLASICA DELGADAX10 UNI		1.250000	0.25	1.00
144	1.00	VOLTAREN GRAGX50MG CJA 50 UNI		0.239000	0.00	0.24
140	1.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.25
523	2.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.24	0.90
1058	2.00	KALMO SUPOSITORIOSx6 UNI		0.700000	0.00	1.40
2400	2.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.45
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
540	1.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.520000	0.07	0.45
663	1.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.05	0.40
491	1.00	GENFARGRIP NOCHEX24SOB UNI		0.625000	0.08	0.55
407	2.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.40	1.20
2907	2.00	SINESPAS TAB X 20 UNI		0.462000	0.12	0.80
604	2.00	GESTIVA TABx20 UNI		0.470000	0.05	0.89
893	2.00	DULCOLAX X 10COMPRIMIDOS UNI		0.700000	0.20	1.20
1126	2.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	2.88	14.00
2851	4.00	DOLNOT 90MG X 14TAB UNI		1.650000	1.20	5.40
1078	2.00	ENTEROGERMINA PLUSX5VIALES UNI		3.436000	0.87	6.00
540	2.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.520000	0.14	0.90
663	1.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.05	0.40
52	10.00	PARACETAMOL TABX500MGX100 UNI		0.050000	0.00	0.50
14	3.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.87
3055	2.00	TADAKICK 10MG X 4 TAB UNI		1.800000	0.60	3.00
1025	1.00	ZOPICLONA 7 5MGx10TAB MK UNI		0.191000	0.04	0.15
650	1.00	OMEPRAZOL 40MGx20CAP UNI		0.512500	0.11	0.40
300	1.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.04	0.36
1848	1.00	GENCLOBEN CREMAX30GR UNI		4.290000	0.86	3.43
1158	2.00	FLUCOMAX 300MGX2CAP UNI		2.670000	0.84	4.50

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES:
TIPO: 1
CODIGO: 17971
Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 0% 48.33

SUBTOTAL 5% 0.00

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 15% 1.45

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 49.78

TOTAL Descuento 9.09

ICE 0.00

IVA 5% 0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

50.00

Plazo

U.Tiempo

<http://loxacode.com/>

IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.22
VALOR TOTAL	50.00