

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003141 NUMERO DE AUTORIZACION 1110202501110460776500120010020000031410000000214 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-11T22:02:22-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1110202501110460776500120010020000031410000000214
	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:	11/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
974	6.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.36	3.24
1735	1.00	EQUIPO DE VENOCCLISIS UNI		0.539130	0.00	0.54
2060	1.00	MARIPOSA # 21 HERENCO UNI		0.226087	0.00	0.23
1953	1.00	JERINGAMEGAX10MLX21G UNI		0.217391	0.00	0.22
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
2728	1.00	HEPATOCYL 2ML CAJA X 5AMP UNI		1.000000	0.00	1.00
5	10.00	COMPLEJOB GRAx250 UNI		0.045000	0.05	0.40
1548	1.00	COMPLEJO B FORTE X 10ML KRONOS UNI		3.420000	0.42	3.00
2588	1.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	2.00
781	1.00	OMPRAL 40MGx12CAP UNI		0.400000	0.00	0.40
898	2.00	ENTEROGERMINA AMP CJAX10 UNI		1.590000	0.68	2.50
1958	1.00	JOHNSON ACEITE ORIGINALX50ML UNI		2.608696	0.43	2.17
2588	1.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	2.00
663	1.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.05	0.40
804	1.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.406000	0.06	0.35
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.01	0.25
540	1.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.520000	0.07	0.45
315	3.00	LAMICTAL TABx100MGx30 UNI		0.920000	0.22	2.54
2586	1.00	TOBRAL D UNGOFTx3 5GR UNI		6.590000	0.66	5.93
28	3.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	1.47	1.20
1100	1.00	SALES REHIDRATANTE ORALx5 UNI		0.700000	0.00	0.70
420	5.00	TOCOVITE 1000UI CAPx30 UNI		0.400000	0.20	1.80
3031	3.00	LEVOFLOXACINO 500MG X 7 TAB UNI		0.848500	0.30	2.25
949	3.00	MELOXICAN TABx15MGx10 UNI		0.568000	0.20	1.50
687	3.00	UVAMINRETARD CAPX20 UNI		0.271000	0.06	0.75
2750	1.00	REXONA CLINICAL CREMA X 30GR UNI		1.208696	0.17	1.03
2824	1.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.20	0.80
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.09	0.75
933	1.00	LEVOCET 5MGCJAX10 UNI		1.050000	0.25	0.80
663	6.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.30	2.40
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
573	1.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB UNI		0.210000	0.01	0.20
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 15%		6.12
				SUBTOTAL 0%		42.81
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17353 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		48.93
				TOTAL Descuento		7.71
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	IVA 15%	0.92
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		49.85			VALOR TOTAL	49.85