

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003577 NUMERO DE AUTORIZACION 1201202601110460776500120010020000035770000000711 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2026-01-12T22:17:04-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1201202601110460776500120010020000035770000000711
	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:	12/01/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
28	3.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	1.47	1.20
140	3.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.75
43	3.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.11	0.31
1070	1.00	BERIFEN AMPX75MGX5 UNI		1.900000	0.10	1.80
860	1.00	CONRELAX TABX10 UNI		1.250000	0.20	1.05
1916	1.00	HYDRITY 45MEQ 500ML UNI		4.500000	1.00	3.50
353	3.00	NEUROBION GRAX30 UNI		0.283600	0.10	0.75
803	3.00	ALERCETD CAPX10 UNI		1.500000	0.75	3.75
2852	1.00	TACE 1 5MG X 1TAB UNI		6.990000	0.99	6.00
14	3.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.87
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
100	4.00	AMPLIURINAFORTE CAPX50 UNI		0.450000	0.20	1.60
516	1.00	ANALGAN COMXP20 UNI		0.440000	0.09	0.35
663	2.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.10	0.80
650	5.00	OMEPRAZOL 40MGx20CAP UNI		0.512500	0.56	2.00
893	2.00	DULCOLAX X 10COMPRIMIDOS UNI		0.700000	0.20	1.20
516	1.00	ANALGAN COMXP20 UNI		0.440000	0.09	0.35
2735	1.00	MANTECA DE CACAO PAPEL ALUMINIO X 100 UNI		0.150000	0.00	0.15
28	1.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.49	0.40
43	1.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.04	0.10
491	1.00	GENFARGRIP NOCHEX24SOB UNI		0.625000	0.08	0.55
140	1.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.25
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.15	1.20
833	10.00	BUPREX FLASH 800MGX10CAP CAJX10		0.850000	1.00	7.50
566	2.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	0.80
523	1.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.12	0.45
650	1.00	OMEPRAZOL 40MGx20CAP UNI		0.512500	0.11	0.40

INFORMACION ADICIONAL :					SUBTOTAL 0%	41.96
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17844 Fecha Maxima de Pago: http://loxacode.com/					SUBTOTAL 5%	0.00
					SUBTOTAL 12%	0.00
					SUBTOTAL 15%	0.87
					SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
					SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
					SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.83
Formas de Pago						
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO					42.96	

ICE	0.00
IVA 5%	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.13
VALOR TOTAL	42.96