

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003710 NUMERO DE AUTORIZACION 1202202601110460776500120010020000037100000000817 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2026-02-12T22:11:17-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1202202601110460776500120010020000037100000000817
	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:	12/02/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2166	1.00	NEUROTROPAS 25000UG AMPX1 UNI		6.086957	0.87	5.22	
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50	
597	4.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.42	3.82	
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13	
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23	
3021	1.00	DEXANEUROYECTA AMP X 1 UNI		7.900000	0.90	7.00	
523	5.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.60	2.25	
1003	1.00	TENSIFLEX TABX10 UNI		0.298000	0.05	0.25	
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13	
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23	
1786	1.00	FIVE PRESERVATIVOS X5 UNI		2.686957	0.43	2.25	
663	2.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.10	0.80	
952	2.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.20	1.00	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			18.61	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17985 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 12%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			8.18	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			26.80	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		4.68
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		28.03			ICE		0.00
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		1.23
					VALOR TOTAL		28.03