



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003040

NUMERO DE AUTORIZACION

1209202501110460776500120010020000030400000000815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-12T16:53:46-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1209202501110460776500120010020000030400000000815

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: 12/09/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
499	1.00	TOTAL MAGNESIANO STRESSx24 SOB		2.356522	0.31	2.05
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB		0.840000	0.09	0.75
52	10.00	PARACETAMOL TABX500MGX100		0.050000	0.00	0.50
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10		0.600000	0.10	0.50
3026	1.00	NEUROYECTA 25000 AMP X 1		13.700000	2.20	11.50
504	2.00	ACEMUK 600MG COMPEFERVx20		1.060000	0.21	1.91
949	2.00	MELOXICAN TABx15MGx10		0.568000	0.14	1.00
683	2.00	TUSSOLVINA TABX20		0.600000	0.00	1.20
2943	2.00	RUFEN FORTE CAJA X 10 TAB		0.480000	0.16	0.80
570	2.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB		1.354000	0.31	2.40
129	1.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50		0.150000	0.00	0.15
616	3.00	KETESSE TABx25MGx20		0.880000	0.32	2.32
73	1.00	ALGODON BROOKLIN 5GRX90 FUNDAS		0.269565	0.04	0.23
504	3.00	ACEMUK 600MG COMPEFERVx20		1.060000	0.32	2.86
2873	3.00	TROMICINA 50MG CAJA X 5		1.600000	1.80	3.00
573	3.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB		0.210000	0.03	0.60
2729	3.00	MELOXA 15MG CAJA X 30SOBRES		1.000000	0.60	2.40
2588	1.00	TOMAS GRIPE		2.000000	0.00	2.00
573	1.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB		0.210000	0.01	0.20
1085	1.00	HEPACOLIN SOL ORALx10MLx5		2.200000	0.21	1.99
313	1.00	KUFERQ FORTE CAPX30		0.560000	0.11	0.45
661	1.00	PROXINA TABx20		0.246000	0.00	0.25
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10		0.600000	0.10	0.50
33	2.00	FINALIN FORTE TABX100		0.400000	0.10	0.70
539	2.00	BUPREX MIGRA CJAX20		0.650000	0.20	1.10
14	6.00	EROS CJA X144		0.289826	0.00	1.74
597	3.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20		1.060000	0.32	2.86
129	1.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50		0.150000	0.00	0.15
698	1.00	ACTIVOX MIEL TABx16		0.559375	0.00	0.56
2960	1.00	BUPREX FLASH 400MG X 10 TAB		0.440000	0.04	0.40
2943	2.00	RUFEN FORTE CAJA X 10 TAB		0.480000	0.16	0.80

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 15%	6.00
SUBTOTAL 0%	41.86
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17230 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.86
				TOTAL Descuento	7.87
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	0.90
Formas de Pago				VALOR TOTAL	48.76
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	48.76				