

		R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003275 NUMERO DE AUTORIZACION 1211202501110460776500120010020000032750000000613 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-12T07:04:53-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1211202501110460776500120010020000032750000000613
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:	12/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
1896	1.00	HIRUDOID GELX20GR UNI		6.170000	0.27	5.90	
138	2.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.02	0.50	
941	2.00	LORATADINA TABx10MGx10 UNI		0.130000	0.07	0.20	
1209	1.00	AEROOM GOTxFCOx15ML UNI		4.310000	0.34	3.97	
1062	2.00	RIFAXIGAL TAB REC 400MGx6 UNI		2.040000	0.49	3.59	
562	2.00	DIAREN TABX20 UNI		0.265000	0.30	0.23	
2626	1.00	ULTRA COREGA CREMAX40GR UNI		10.260870	1.27	8.99	
1884	1.00	HIDRAPLUS 75 NATURAL X500ML UNI		4.650000	0.90	3.75	
2699	1.00	VITASCORC SOLINYX50ML UNI		10.340000	1.34	9.00	
1347	1.00	BDEX SUERO+EQUIPO UNI		4.300000	0.30	4.00	
1566	1.00	COMPLEXIGEME AMPx10CCx1 UNI		3.150000	0.32	2.84	
2817	5.00	HEMOBLOCK COMREC X 500MG X 12 UNI		1.180000	0.40	5.50	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17511 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			8.99	
			SUBTOTAL 0%			39.47	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			48.46	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		6.01
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		49.81			ICE		0.00
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		1.35
					VALOR TOTAL		49.81