

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003146 NUMERO DE AUTORIZACION 1310202501110460776500120010020000031460000000415 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-14T10:20:44-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1310202501110460776500120010020000031460000000415
	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:	13/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1953	1.00	JERINGAMEGAX10MLX21G UNI		0.217391	0.03	0.18
144	2.00	VOLTAREN GRAGX50MG CJA 50 UNI		0.239000	0.08	0.40
523	2.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.18	0.96
40	4.00	HANSAPLAST CURITA REDONDASX100 UNI		0.043478	0.03	0.15
2410	1.00	REXONA CLINICAL FOR MENX48G UNI		6.495652	1.02	5.47
804	3.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.406000	0.19	1.03
1681	1.00	DOVE DEO ROLLONCLEAR TONEx50GR UNI		2.460870	0.39	2.07
2872	1.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	0.37	1.97
1786	1.00	FIVE PRESERVATIVOS X5 UNI		2.686957	0.42	2.26
952	2.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.19	1.01
2872	1.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	0.37	1.97
833	1.00	BUPREX FLASH 800MGX10CAP UNI		0.850000	0.13	0.72
152	1.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.09	0.51
1069	1.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	0.31	1.68
2083	1.00	MESIGYNA HIPACK AMPX1MLX1 UNI		5.070000	0.80	4.27
2984	2.00	OMEZZOL FAST 20MG1680MG X 30 SOB UNI		2.000000	0.63	3.37
2903	2.00	EXCIMA TAB X 10 UNI		1.500000	0.47	2.53
974	2.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.19	1.01
516	2.00	ANALGAN COMX20 UNI		0.440000	0.14	0.74
633	1.00	MIGRAFLASH CAPX20 UNI		0.555000	0.09	0.47
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.04	0.19
1784	1.00	FIVE LUBRICANTEX120ML UNI		7.826087	1.23	6.59
119	1.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.370800	0.06	0.31
803	1.00	ALERCETD CAPX10 UNI		1.500000	0.24	1.26
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.04	0.22
2824	1.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.16	0.84
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.13	0.71
148	1.00	ASPIRINA ADVANCE X 40 TABLETA UNI		0.313000	0.05	0.26
523	1.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.09	0.48
832	4.00	BUPREX FLASH 600MG COMX10 UNI		0.650000	0.41	2.19
152	1.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.09	0.51
138	2.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.08	0.44
804	1.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.406000	0.06	0.34

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 15%	17.61
SUBTOTAL 0%	29.50

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17358 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.12
				TOTAL Descuento	8.81
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	2.64
				VALOR TOTAL	49.76
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.76				