



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000000839

NUMERO DE AUTORIZACION

1312202301110460776500120010020000008390000000314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-13T21:30:34-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202301110460776500120010020000008390000000314

ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE
DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 13/12/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1100	2.000000	SALES REHIDRATANTE ORALx5		0.700000	0.00	1.40
898	4.000000	ENTEROGERMINA AMP CJAX10		1.489000	0.99	4.97
570	1.000000	DOLONEUROBION RETARx20TAB		1.253500	0.13	1.12
407	1.000000	SINGRIPAL SOBX14 5GX30		0.600000	0.10	0.50
374	1.000000	PHARMATON CAPX30		0.711310	0.16	0.55
472	2.000000	PROHEPAT 151 5MGx28CAP		0.900000	0.36	1.44
936	1.000000	LEVOTREX 5MGx10CAP		0.886000	0.15	0.74
881	2.000000	DIAREX TABX10		0.300000	0.00	0.60
550	2.000000	CLOPAN TABx10MGx20		0.265000	0.03	0.50
1100	1.000000	SALES REHIDRATANTE ORALx5		0.700000	0.00	0.70
314	2.000000	KUFERQ RECARGADO TABx30		0.750667	0.23	1.27
52	2.000000	PARACETAMOL TABX500MGX100		0.050000	0.00	0.10
1445	1.000000	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1		0.133929	0.00	0.13
168	2.000000	ADORLAN FORTE TABx30		0.540000	0.05	1.03
2873	3.000000	TROMICINA 50MG CAJA X 5		1.600000	1.80	3.00
152	2.000000	LEMONFLU SOBX15GRX40		0.510000	0.10	0.92
1786	1.000000	FIVE PRESERVATIVOS X5		2.678571	0.45	2.23
110	50.000000	EUTIROX 112MGx50TAB		0.104400	0.42	4.80
1255	1.000000	ALCOHOL SPRAY GLICERINAX100ML		1.000000	0.00	1.00
1991	1.000000	KONABON SHAMPOO 150ML FCO		10.990000	0.11	10.88
570	1.000000	DOLONEUROBION RETARx20TAB		1.253500	0.13	1.12
833	1.000000	BUPREX FLASH 800MGX10CAP		0.850000	0.05	0.80
33	10.000000	FINALINFORTE TABX100		0.350000	0.00	3.50
2725	1.000000	AMOXICILINA CAP 500MG CAJA X 20		0.184000	0.03	0.15
663	1.000000	RELAXVIT TABx20		0.390000	0.04	0.35
820	3.000000	BACTEROLFORTE COMX10		0.390000	0.00	1.17
562	3.000000	DIAREN TABX20		0.265000	0.45	0.35
2013	1.000000	LECHEMAGNESIAPHILL FCOX120ML		4.300000	0.55	3.75

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: null
TIPO: 1
CODIGO: 6913

SUBTOTAL 12%	2.92
SUBTOTAL 0%	46.18
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.09
TOTAL Descuento	6.32
ICE	0.00
IVA 12%	0.35
VALOR TOTAL	49.45

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
Forma de Pago FINANCIERO	49.45		

<http://loxacode.com/>