



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000000495

NUMERO DE AUTORIZACION

1411202301110460776500120010020000004950000000518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-14T21:30:44-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411202301110460776500120010020000004950000000518

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: 14/11/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2486	1.000000	SOLUNA AMPx5ML		4.140000	0.69	3.45
524	1.000000	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB		0.572000	0.00	0.57
781	2.000000	OMPRAL 40MGx12CAP		0.400000	0.00	0.80
901	1.000000	FELDENE FLASHTABx20MGx10		1.087000	0.05	1.04
1676	1.000000	DOLOMEDOX AMPx1		4.500000	0.54	3.96
14	3.000000	EROS CJA X144		0.297589	0.00	0.89
831	1.000000	BUPREX FLASH 400MG COMP X 30		0.440000	0.04	0.40
804	2.000000	ALKALSETSER BOOST TABX10		0.396000	0.19	0.60
523	3.000000	APRONAX TABX550MGX20		0.540000	0.14	1.48
184	2.000000	AVIANT TABX5MG cja X30		0.950000	0.19	1.71
16	10.000000	SINGRIPAL TABX102		0.250000	0.25	2.25
491	1.000000	GENFARGRIP NOCHEX24SOB		0.570833	0.00	0.57
407	1.000000	SINGRIPAL SOBX14 5GX30		0.600000	0.10	0.50
32	2.000000	EFFICOL PLUS TAB X 20		0.200000	0.00	0.40
28	2.000000	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN		0.890000	0.53	1.25
664	2.000000	RESFRIN H CAPx20		0.200000	0.03	0.37
140	2.000000	UMBRAL CAPLIQx500MGx50		0.250000	0.05	0.45
1100	2.000000	SALES REHIDRATANTE ORALx5		0.700000	0.00	1.40
1823	1.000000	FUNGIREX POLX90GR		3.600000	0.36	3.24
898	4.000000	ENTEROGERMINA AMP CJAX10		1.489000	0.99	4.97
523	20.000000	APRONAX TABX550MGX20		0.540000	2.80	8.00
952	4.000000	MIGRAFLASH CAPX10		0.556000	0.22	2.00
2588	2.000000	TOMAS GRIPE		2.000000	0.00	4.00
856	1.000000	CODIPRONTEXPEC CAPx10		0.492000	0.00	0.49
244	1.000000	DOLONEUROBION FORTEx30TAB		0.760000	0.00	0.76
100	3.000000	AMPLIURINAFORTE CAPx50		0.320000	0.06	0.90

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: null
TIPO: 1
CODIGO: 6400

SUBTOTAL 12%	0.89
SUBTOTAL 0%	45.54
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.44
TOTAL Descuento	7.25
ICE	0.00
IVA 12%	0.11
VALOR TOTAL	46.54

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	46.54		