



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000000509

NUMERO DE AUTORIZACION

1511202301110460776500120010020000005090000000517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-15T21:31:11-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202301110460776500120010020000005090000000517

ESCUDEO 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: 15/11/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
985	1.000000	RHINODINAD TABX10		1.300000	0.30	1.00
2804	1.000000	MILFEN GRANULADO 1000 MG CAJA X 20 SOBRES		0.700000	0.10	0.60
1439	1.000000	BUPREX FORTE SUSx120ML		5.880000	0.88	5.00
1213	1.000000	AFLUX JARABE PEDIATRICOx75ML		8.680000	0.87	7.81
731	4.000000	CURAM TABx1000MGx14		1.250000	0.60	4.40
1297	2.000000	APYRAL GOTAS 100MGx30ML		1.850000	0.44	3.26
983	2.000000	RHINODHINA DF TABx10		0.550000	0.11	0.99
948	4.000000	MELOXICAM TABx15MGx10		0.600000	0.40	2.00
353	2.000000	NEUROBION GRAX30		0.247667	0.08	0.42
680	1.000000	TRAMAL CAPx50MGx20		0.280000	0.00	0.28
242	5.000000	DIGESTOPAN FORTEx30COM		0.500000	0.25	2.25
52	6.000000	PARACETAMOL TABX500MGX100		0.050000	0.00	0.30
589	1.000000	FINALIN MUSCULAR TABx20		0.500000	0.06	0.44
1782	1.000000	FISOL UBx60ML		2.710000	0.27	2.44
952	2.000000	MIGRAFLASH CAPX10		0.556000	0.11	1.00
159	1.000000	OMEPRAZOL 20MGX36		0.287500	0.12	0.18
1790	1.000000	FLEMEX J A TFORTE FCOx120		5.380000	0.43	4.95
2826	1.000000	LINCOMICINA SINY X 600MG2ML X10 VITA		1.750000	0.00	1.75
2558	1.000000	TERMINEXADULTO AMPX1		2.260000	0.26	2.00
1954	1.000000	JERINGAMEGAX3MLX21G		0.133929	0.00	0.13
1955	2.000000	JERINGAMEGAX5MLX21		0.133929	0.00	0.27
573	1.000000	DOLOTAMOL 1GRX20TAB		0.210000	0.01	0.20
597	2.000000	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20		1.060000	0.21	1.91
83	2.000000	FLUIMUCIL ORALSOBx200MGx60		0.571333	0.07	1.07
2071	1.000000	MEGACILINAFORTE AMPx4'000		2.360000	0.00	2.36
1953	1.000000	JERINGAMEGAX10MLx21G		0.223214	0.00	0.22

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: null
TIPO: 1
CODIGO: 6419

SUBTOTAL 12%

0.63

SUBTOTAL 0%

46.60

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

47.22

TOTAL Descuento

5.57

ICE

0.00

IVA 12%

0.08

VALOR TOTAL

47.30

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

Plazo

U.Tiempo

<http://loxacode.com/>