



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000000524

NUMERO DE AUTORIZACION

1511202301110460776500120010020000005240000000713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-15T21:30:23-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202301110460776500120010020000005240000000713

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:

ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO

Identificacion: 1104607765001

Fecha Emision: 15/11/2023

Guia Remision:

Direccion: las pitas

Telefono : 0984936821

Email: pavel_20albert@hotmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
-------------------	-------	-------------	----------------------	--------------------	-----------	--------------

808	56.000000	ALTROM 20MG SUBL TABx10		0.675000	0.00	37.80
1200	9.000000	ACRONISTINA JBE		7.037500	0.00	63.34
798	31.000000	ACROVIR 500MG TABLx10		1.800000	0.00	55.80
797	3.000000	ACROMONA OVULOS x 10		0.562500	0.00	1.69
100	242.000000	AMPLIURINAFORTE CAPx50		0.250000	0.00	60.50
1433	1.000000	BROXOLAMCOMPUESTO JBEx120ML		5.812500	0.00	5.81
269	90.000000	FLIMOX 4MGx30COM MAST		0.625000	0.00	56.25
912	6.000000	FLUMAX CAPx10		0.487500	0.00	2.93
1850	12.000000	GENTAMAX CREx15GR		0.437500	0.00	5.25
1091	13.000000	LALEVO 750MGx5COM		2.350000	0.00	30.55
2033	1.000000	LOMAZOL FORTE SOLUCIONx60ML		7.037500	0.00	7.04
927	32.000000	KETOCON CAPx200MGx10		0.275000	0.00	8.80
2065	2.000000	MAXIDERM CREMAx15GRx1		3.350000	0.00	6.70
2237	2.000000	NYSTASOLONA CREx15GRx1		2.012500	0.00	4.03
2155	1.000000	NEONYSTASOLONA CREx15GRx1		2.525000	0.00	2.53
435	16.000000	XUENOXX CAPx30		0.662500	0.00	10.60
618	186.000000	KUFER Q ECVx20CAP		0.600000	0.00	111.60
1002	18.000000	TAMSULOSINA CAPX0 4MGX10 NIFA		0.400000	0.00	7.20
811	8.000000	AMLODIPINO 10MG x 10TAB		0.150000	0.00	1.20
1057	5.000000	IVERMIN TABx6		0.475000	0.00	2.38
2757	43.000000	IVERMID 6MG TAB X 4		0.250000	0.00	10.75
2313	1.000000	PEQUENIN PLUS ETAPA 3 x 20		5.145089	0.00	5.15
2307	1.000000	PEQUENIN ETAPA CEROx30 PANAL		5.412946	0.00	5.41
1780	1.000000	FISIOL UB SPRAY x40ML		4.325000	0.00	4.33
1781	3.000000	FISIOL UBx30CC		1.437500	0.00	4.31
1782	1.000000	FISIOL UBx60ML		2.225000	0.00	2.23
2796	2.000000	OTOTRICINA GOTAS		2.080000	0.00	4.16
1827	1.000000	GADUOLCOMPUESTO FCOx360ML		5.025000	0.00	5.03
1058	3.000000	KALMO SUPOSITORIOSx6		0.612500	0.00	1.84
2462	4.000000	SEISCOPIN GOTx10ML		2.162500	0.00	8.65
1505	3.000000	CLEMBROXIL FLEM ADULx120ML		5.825000	0.00	17.48
203	30.000000	CARDIONIL COMx30		0.187500	0.00	5.63
2161	6.000000	NEURAL3 10000 AMPX3MLX1		3.950000	0.00	23.70
883	3.000000	DISOLFLEM 600MGx10		0.862500	0.00	2.59
2744	15.000000	DISOLFLEM 100MG X 10		0.400000	0.00	6.00
455	107.000000	JANUMET 501000 COMPx28		0.837500	0.00	89.61
2541	2.000000	TALERDIN D JBE FCO 60 ML		5.312500	0.00	10.63
446	28.000000	CYTOTEC TABx200MGx28		0.512500	0.00	14.35
626	1.000000	LOPID TABx900MGx20		0.612500	0.00	0.61
2826	12.000000	LINCOMICINA SINY X 600MG2ML X10 VITA		1.750000	0.00	21.00
169	2.000000	ALDACTONE TABx100MGx30		0.637500	0.00	1.28
842	1.000000	CELEBREX CAPx200MGx10		1.437500	0.00	1.44
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		10.56
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 6436				SUBTOTAL 0%		717.59
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		728.12
				TOTAL Descuento		0.00
				ICE		0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	IVA 12%	1.27
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		729.41			VALOR TOTAL	729.41