

		R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000002370 NUMERO DE AUTORIZACION 1703202501110460776500120010020000023700000000816 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-03-17T21:30:09-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1703202501110460776500120010020000023700000000816
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:	17/03/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1110	4.000000	HIDRAPLUS 45 CHICLE X4COJINES CAJX4		1.212500	0.85	4.00
898	1.000000	ENTEROGERMINA AMP CJAX10		1.590000	0.34	1.25
570	1.000000	DOLONEUROBION RETARX20TAB		1.354000	0.15	1.20
140	4.000000	UMBRAL CAPLIQx500MGx50		0.250000	0.10	0.90
14	3.000000	EROS CJA X144		0.289826	0.00	0.87
540	1.000000	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20		0.495000	0.05	0.45
2925	2.000000	DEROPRAX 20MG X 20 TAB		1.010000	0.52	1.50
2165	1.000000	NEUROBION10 000 HYPAK AMPX2ML		4.900000	0.00	4.90
833	2.000000	BUPREX FLASH 800MGX10CAP		0.850000	0.10	1.60
952	1.000000	MIGRAFLASH CAPX10		0.555000	0.06	0.50
2558	1.000000	TERMINEXADULTO AMPX1		2.500000	0.00	2.50
1093	1.000000	LINCOPLUS 600MG AMPx5		1.152000	0.00	1.15
1955	1.000000	JERINGAMEGAX5MLX21		0.130435	0.00	0.13

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 15015 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 15%		1.00
				SUBTOTAL 0%		19.95
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		20.95
				TOTAL Descuento		2.16
				ICE		0.00
				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		0.15
				VALOR TOTAL		21.10

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	21.10		