



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000000886

NUMERO DE AUTORIZACION

1712202301110460776500120010020000008860000000718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-17T21:30:14-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712202301110460776500120010020000008860000000718

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: 17/12/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2588	1.000000	TOMAS GRIPE		2.000000	0.00	2.00
2781	3.000000	CIPROCHER 500MG TAB X 20		0.840000	0.42	2.10
893	1.000000	DULCOLAX X 10COMPRIMIDOS		0.680000	0.08	0.60
510	10.000000	ALERGET TABX10MGX20		0.700000	1.00	6.00
33	1.000000	FINALINFORTE TABX100		0.350000	0.00	0.35
948	1.000000	MELOXICAM TABx15MGx10		0.600000	0.10	0.50
1030	1.000000	LEVOFLOXACINA 500MGx8TAB		1.510000	0.30	1.21
2588	1.000000	TOMAS GRIPE		2.000000	0.00	2.00
39	4.000000	HANSAPLAST CURITA PAQX100		0.022321	0.00	0.09
916	3.000000	FLUZETRIN CJA TAB X 10		0.720000	0.06	2.10
1000	3.000000	TALERDIND CAPx10		0.812000	0.24	2.20
2509	1.000000	STAYFREE ESP ADAP ALAS ANX10		1.562500	0.31	1.25
1159	1.000000	FLUCONAZOL 150MGx2CAP		1.145000	0.34	0.81
643	1.000000	NIMPAS TABx20		0.400000	0.00	0.40
948	1.000000	MELOXICAM TABx15MGx10		0.600000	0.10	0.50
1266	1.000000	ALERGET SUSx60ML		4.600000	0.37	4.23
1903	1.000000	HISTACALM LOCx120ML		3.360000	0.10	3.26
2789	1.000000	VASELINA SIMPLE 20 GR		0.900000	0.00	0.90
119	1.000000	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB		0.380000	0.03	0.35
455	7.000000	JANUMET 501000 COMPx28		0.740000	0.28	4.90
314	1.000000	KUFERQ RECARGADO TABx30		0.750667	0.11	0.64
550	1.000000	CLOPAN TABx10MGx20		0.265000	0.01	0.26
566	1.000000	DIGESGAS PLUSX20CAP		0.400000	0.00	0.40
1784	1.000000	FIVE LUBRICANTEx120ML		7.071429	1.26	5.81
100	1.000000	AMPLIURINAFORTE CAPx50		0.320000	0.02	0.30
31	1.000000	DICLOFENACO 50MG TABX100		0.192000	0.05	0.14
948	1.000000	MELOXICAM TABx15MGx10		0.600000	0.10	0.50
1255	1.000000	ALCOHOL SPRAY GLICERINAX100ML		1.000000	0.00	1.00
14	3.000000	EROS CJA X144		0.297589	0.00	0.89
33	1.000000	FINALINFORTE TABX100		0.300000	0.00	0.30
539	2.000000	BUPREX MIGRA CJAX20		0.650000	0.00	1.30
952	1.000000	MIGRAFLASH CAPX10		0.556000	0.06	0.50
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		8.04
				SUBTOTAL 0%		39.72
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		47.76

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 6980				TOTAL Descuento		5.36
				ICE		0.00
				IVA 12%		0.96
				VALOR TOTAL		48.73
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		48.73				