

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003737 NUMERO DE AUTORIZACION 1802202601110460776500120010020000037370000000412 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2026-02-18T22:07:54-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1802202601110460776500120010020000037370000000412
	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:	18/02/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total								
14	3.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.87								
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23								
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13								
2624	1.00	TUSSOLVINA JBEX120ML UNI		7.000000	1.00	6.00								
952	4.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.40	2.00								
859	2.00	CONRELAX PLUS 50MG4MGx10TAB UNI		2.100000	0.63	3.57								
1955	3.00	JERINGAMEGAX5MLX21 UNI		0.130435	0.00	0.39								
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00								
893	2.00	DULCOLAX X 10COMPRIIMIDOS UNI		0.700000	0.20	1.20								
2602	1.00	TRAZIDEXOFTENO GOTx5ML UNI		7.610000	0.91	6.70								
14	3.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.87								
524	2.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.615000	0.23	1.00								
2907	1.00	SINESPAS TAB X 20 UNI		0.462000	0.06	0.40								
2623	1.00	TUSSOLVINA FORTE JRVEX120ML UNI		8.000000	1.50	6.50								
595	1.00	FLUIDEX 600MGx20SOBRES UNI		0.960000	0.12	0.84								
597	1.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.11	0.95								
2760	1.00	INTIMA TOALLA NORMAL X 10 UNI		1.250000	0.25	1.00								
407	2.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.40	1.20								
157	1.00	SIMEPAR CAPX40 UNI		0.562500	0.06	0.50								
573	1.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB UNI		0.210000	0.01	0.20								
1231	1.00	AGUA OXIGENADA DE 10VOLX100ML UNI		0.590000	0.06	0.53								
300	1.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.04	0.36								
1952	1.00	JERINGABD INSULINAx1ML UNI		0.182609	0.00	0.18								
2031	1.00	LLAVE DE 3 VIAS V5540 NIPRO UNI		0.434783	0.00	0.43								
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%		39.96									
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18012 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%		0.00									
			SUBTOTAL 12%		0.00									
			SUBTOTAL 15%		3.10									
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00									
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00									
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		43.06									
			TOTAL Descuento		7.42									
<table><tr><th>Formas de Pago</th><th>Valor</th><th>Plazo</th><th>U.Tiempo</th></tr><tr><td>SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</td><td>43.53</td><td></td><td></td></tr></table>			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	43.53			ICE		0.00	
			Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo								
			SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	43.53										
			IVA 5%		0.00									
			IVA 12%		0.00									
			IVA 15%		0.47									
VALOR TOTAL		43.53												