



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000000555

NUMERO DE AUTORIZACION

1911202301110460776500120010020000005550000000311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-19T21:30:20-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202301110460776500120010020000005550000000311

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: 19/11/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
407	1.000000	SINGRIPAL SOBX14 5GX30		0.600000	0.10	0.50
2644	1.000000	VALERPAN AMPx7MGx2MLx1		6.560000	0.79	5.77
1954	1.000000	JERINGAMEGAX3MLX21G		0.133929	0.00	0.13
948	1.000000	MELOXICAM TABx15MGx10		0.600000	0.10	0.50
860	1.000000	CONRELAX TABx10		1.100000	0.12	0.98
2161	1.000000	NEURAL3 10000 AMPX3MLX1		5.680000	1.73	3.95
124	1.000000	IBUPROFENO TABX600MGX50		0.130000	0.01	0.12
2588	1.000000	TOMAS GRIPE		2.000000	0.00	2.00
570	1.000000	DOLONEUROBION RETARx20TAB		1.253500	0.13	1.12
14	3.000000	EROS CJA X144		0.297589	0.00	0.89
159	1.000000	OMEPRAZOL 20MGX36		0.287500	0.12	0.18
831	1.000000	BUPREX FLASH 400MG COMP X 30		0.440000	0.04	0.40
125	5.000000	IBUPROFENO TABX800MGX50		0.152000	0.08	0.68
426	5.000000	UROBACTRIANEL FORTE CJAx30TABS		0.500000	0.25	2.25
949	5.000000	MELOXICAN TABx15MGx10		0.568000	0.34	2.50
138	4.000000	SALANDREWSX50		0.250000	0.00	1.00
27	3.000000	BENZOPAREGORICA TABX500MGX100		0.270000	0.08	0.73
597	1.000000	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20		1.060000	0.11	0.95
2055	1.000000	MARIMER ASPIRADOR NASAL BABY		9.508929	0.42	9.09
327	10.000000	LOSARTAN P 50MGx30TAB		0.180000	0.45	1.35
168	1.000000	ADORLAN FORTE TABx30		0.540000	0.03	0.51
985	1.000000	RHINODINAD TABX10		1.300000	0.30	1.00
1048	1.000000	BINOZYT 500MGx6		1.630000	0.16	1.47
570	1.000000	DOLONEUROBION RETARx20TAB		1.253500	0.13	1.12
794	1.000000	YODOSALIL UNGX12GRX12		1.308333	0.13	1.18
2781	2.000000	CIPROCHER 500MG TAB X 20		0.840000	0.28	1.40
2851	2.000000	DOLNOT 90MG X 14TAB		1.650000	0.60	2.70
524	1.000000	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB		0.572000	0.00	0.57
898	1.000000	ENTEROGERMINA AMP CJAX10		1.489000	0.25	1.24
39	2.000000	HANSAPLAST CURITA PAQX100		0.022321	0.00	0.04
133	2.000000	ORALSEPT TABx50		0.250000	0.00	0.50

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 12%	10.16
SUBTOTAL 0%	36.68
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.84
TOTAL Descuento	6.73

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 6491				ICE		0.00
				IVA 12%		1.22
				VALOR TOTAL		48.05
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		48.05				