



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003320

NUMERO DE AUTORIZACION

1911202501110460776500120010020000033200000000716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-19T10:39:21-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202501110460776500120010020000033200000000716

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: 19/11/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
539	1.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.10	0.55
1070	1.00	BERIFEN AMPX75MGX5 UNI		1.900000	0.10	1.80
961	2.00	MULTIDOL CAPx800MGx10 UNI		0.780000	0.08	1.48
2621	1.00	TUSIGEN JBEX120ML UNI		5.900000	0.15	5.75
895	1.00	DUOPAS TABx10 UNI		0.600000	0.05	0.55
129	9.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50 UNI		0.150000	0.00	1.35
125	1.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 UNI		0.160000	0.01	0.15
523	2.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.24	0.90
52	20.00	PARACETAMOL TABX500MGX100 UNI		0.050000	0.00	1.00
2588	5.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	10.00
804	5.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.406000	0.28	1.75
138	5.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.05	1.25
7	5.00	AMPIBEX CAPX500MGX240 UNI		0.250000	0.00	1.25
1951	1.00	JERINGA 20ML x1 VAN UNI		0.356522	0.00	0.36
2873	2.00	TROMICINA 50MG CAJA X 5 UNI		1.600000	1.20	2.00
701	1.00	BONFIEST PLUS SOBX16 UNI		0.977500	0.13	0.85
5	1.00	COMPLEJOB GRAX250 UNI		0.045000	0.00	0.04
2166	1.00	NEUROTROPAS 25000UG AMPX1 UNI		6.086957	0.87	5.22
1078	2.00	ENTEROGERMINA PLUSX5VIALES UNI		3.436000	0.87	6.00
1062	3.00	RIFAXIGAL TAB REC 400MGx6 UNI		2.040000	0.73	5.39
129	3.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50 UNI		0.150000	0.00	0.45
200	2.00	CARDIOASPIRINA TABX100MGX30 UNI		0.250000	0.00	0.50
33	1.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.05	0.35

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES:

TIPO: 1

CODIGO: 17579

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 5%

0.00

SUBTOTAL 15%

5.57

SUBTOTAL 0%

43.36

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

48.93

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

49.77

Plazo

U.Tiempo

TOTAL Descuento

4.92

ICE

0.00

IVA 5%

0.00

IVA 12%

0.00

IVA 15%

0.84

VALOR TOTAL

49.77