



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000000927

NUMERO DE AUTORIZACION

1912202301110460776500120010020000009270000000417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-19T21:30:08-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912202301110460776500120010020000009270000000417

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: 19/12/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
184	2.000000	AVIANT TABX5MG cja X30		0.950000	0.19	1.71
21	2.000000	AMPICILINA CAPX500MGX100		0.155500	0.01	0.30
1108	2.000000	ERECTOVAC 50MG TABx4		1.750000	0.70	2.80
2558	1.000000	TERMINEXADULTO AMPX1		2.260000	0.26	2.00
1093	1.000000	LINCOPLUS 600MG AMPx5		1.152000	0.00	1.15
1955	1.000000	JERINGAMEGAX5MLX21		0.133929	0.00	0.13
465	1.000000	MICARDIS 80MGx28TAB		1.164286	0.12	1.04
2204	1.000000	NOSOTRAS BASICAX10		1.250000	0.00	1.25
1735	1.000000	EQUIPO DE VENOCLOSIS		0.535714	0.00	0.54
1660	1.000000	DICLOFENACO GEL 1%X50GR PORTUG		3.000000	0.60	2.40
904	1.000000	FEMEN FORTEX10TAB		0.400000	0.04	0.36
33	3.000000	FINALINFORTE TABX100		0.350000	0.00	1.05
2083	1.000000	MESIGYNA HIPACK AMPx1MLx1		5.070000	0.07	5.00
2836	1.000000	DOLO KEUTRAL DC AMP X 3UNIDADES		7.330000	1.33	6.00
2486	1.000000	SOLUNA AMPx5ML		4.140000	0.69	3.45
1954	1.000000	JERINGAMEGAX3MLX21G		0.133929	0.00	0.13
7	2.000000	AMPIBEX CAPX500MGX240		0.250000	0.00	0.50
124	7.000000	IBUPROFENO TABX600MGX50		0.130000	0.09	0.82
52	5.000000	PARACETAMOL TABX500MGX100		0.050000	0.00	0.25
2773	2.000000	DOLOWIN RAPID 600 MG GELCAPS X 30		0.586000	0.17	1.00
516	1.000000	ANALGAN COMXP20		0.440000	0.09	0.35
776	1.000000	MENTOLCHINO CAJX10GRX12		0.900000	0.10	0.80
74	3.000000	NIKZON TAB MAST x90		0.277778	0.03	0.80
392	1.000000	QG5 TABL x 30		0.744048	0.05	0.69
14	3.000000	EROS CJA X144		0.297589	0.00	0.89
687	8.000000	UVAMINRETARD CAPX20		0.280000	0.24	2.00
1078	1.000000	ENTEROGERMINA PLUSx5VIALES		2.980000	0.30	2.68
2083	1.000000	MESIGYNA HIPACK AMPx1MLx1		5.070000	0.07	5.00
524	2.000000	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB		0.572000	0.00	1.14
1085	1.000000	HEPACOLIN SOL ORALx10MLx5		2.200000	0.22	1.98
701	1.000000	BONFIEST PLUS SOBx16		0.600000	0.06	0.54
974	1.000000	PARACOLICIB CAPx10		0.600000	0.06	0.54
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		5.18
				SUBTOTAL 0%		44.14
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		49.34

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 7035				TOTAL Descuento		5.47
				ICE		0.00
				IVA 12%		0.62
				VALOR TOTAL		49.94
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		49.94				