

		R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003610 NUMERO DE AUTORIZACION 20012026011104607765001200100200000361000000000412 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2026-01-20T21:22:30-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2001202601110460776500120010020000036100000000412
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:	20/01/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
33	4.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.20	1.40
1078	3.00	ENTEROGERMINA PLUSX5VIALES UNI		3.436000	1.31	9.00
841	3.00	CEFUROXIMA TABx500MGx10 UNI		1.250000	0.38	3.38
595	3.00	FLUIDEX 600MGx20SOBRES UNI		0.960000	0.35	2.53
2165	1.00	NEUROBION10 000 HYPAK AMPX2ML UNI		4.900000	0.00	4.90
353	10.00	NEUROBION GRAX30 UNI		0.283600	0.34	2.50
39	2.00	HANSAPLAST CURITA PAQX100 UNI		0.043478	0.00	0.09
1599	1.00	CURAM SUSx312 25MGx120ML UNI		14.270000	1.71	12.56
6	1.00	SHAMPO PARA MI BEBE X 200 ML UNI		2.608696	0.22	2.39
412	4.00	SUPRA C PLUS SOBRES X 20 UNI		0.500000	0.60	1.40
2588	1.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	2.00
353	2.00	NEUROBION GRAX30 UNI		0.283600	0.07	0.50
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%		40.17	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17879 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%		0.00	
			SUBTOTAL 12%		0.00	
			SUBTOTAL 15%		2.48	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		42.65	
Formas de Pago			Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			43.02			5.16
						ICE
						0.00
						IVA 5%
						0.00
						IVA 12%
						0.00
						IVA 15%
						0.37
						VALOR TOTAL
						43.02