

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003745 NUMERO DE AUTORIZACION 2002202601110460776500120010020000037450000000715 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2026-02-20T22:25:36-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2002202601110460776500120010020000037450000000715
	ESCUADERO 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:	20/02/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
34	10.00	GASA BROOKLIN LISTA X100 PAQ UNI		0.130435	0.50	0.80
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
1589	1.00	CREMA DERM TOAHUMX100 UNI		3.478261	1.09	2.39
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.01	0.25
516	1.00	ANALGAN COMXP20 UNI		0.440000	0.09	0.35
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
1955	1.00	JERINGAMEGAX5MLX21 UNI		0.130435	0.00	0.13
300	1.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.04	0.36
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
2775	1.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.15	0.60
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.01	0.25
127	2.00	ISLAMINT MAST TABX50 UNI		0.420000	0.14	0.70
300	3.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.12	1.08
566	3.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	1.20
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.01	0.25
26	3.00	ASPIRINAINF TABX100MGX100 UNI		0.174900	0.07	0.45
271	5.00	FLUIMUCIL ORALSOBx100MGx30 UNI		0.420333	0.21	1.89
2750	1.00	REXONA CLINICAL CREMA X 30GR UNI		1.208696	0.17	1.03
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
1676	1.00	DOLOMEDOX AMPx1 UNI		4.500000	0.54	3.96
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
2588	1.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	2.00
524	1.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.615000	0.12	0.50
33	1.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.05	0.35
831	1.00	BUPREX FLASH 400MG COMP X 30 UNI		0.420000	0.02	0.40

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%	19.59
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18020 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL 12%	0.00
				SUBTOTAL 15%	4.62
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.21
Formas de Pago				TOTAL Descuento	4.89
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				ICE	0.00
http://loxacode.com/				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	0.69

VALOR TOTAL	24.90
-------------	-------