



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000002943

NUMERO DE AUTORIZACION

2008202501110460776500120010020000029430000000512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-20T09:32:38-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008202501110460776500120010020000029430000000512

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: 20/08/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
633	1.00	MIGRAFLASH CAPX20		0.555000	0.06	0.50
491	1.00	GENFARGRIP NOCHEX24SOB		0.625000	0.08	0.55
117	50.00	EUTIROX TABx50MGx50		0.060000	0.24	2.76
118	25.00	EUTIROX TABx75MGx50		0.080000	0.16	1.84
168	10.00	ADORLAN FORTE TABX30		0.621000	0.21	6.00
327	1.00	LOSARTAN P 50MGx30TAB		0.180000	0.05	0.14
523	1.00	APRONAX TABX550MGX20		0.570000	0.12	0.45
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30		0.800000	0.20	0.60
2873	1.00	TROMICINA 50MG CAJA X 5		1.600000	0.60	1.00
2588	2.00	TOMAS GRIPE		2.000000	0.00	4.00
359	3.00	NUCLEO C M P FORTEx30CAP		0.873333	0.31	2.31
2873	1.00	TROMICINA 50MG CAJA X 5		1.600000	0.60	1.00
573	2.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB		0.210000	0.02	0.40
597	2.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20		1.060000	0.21	1.91
1062	1.00	RIFAXIGAL TAB REC 400MGx6		2.040000	0.24	1.80

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: null
TIPO: 1
CODIGO: 17106
Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.24
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.24
TOTAL Descuento	3.10
ICE	0.00
IVA 5%	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.24

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	25.24		