

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003079 NUMERO DE AUTORIZACION 2009202501110460776500120010020000030790000000413 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-09-20T21:35:12-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2009202501110460776500120010020000030790000000413
	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:	20/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2164	1.00	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML UNI		14.700000	1.76	12.94
2165	1.00	NEUROBION10 000 HYPAK AMPX2ML UNI		4.900000	0.00	4.90
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
712	2.00	NERVINETAS GRAX15 UNI		0.860000	0.22	1.50
119	1.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.370800	0.02	0.35
2851	2.00	DOLNOT 90MG X 14TAB UNI		1.650000	0.60	2.70
898	2.00	ENTEROGERMINA AMP CJAX10 UNI		1.590000	0.68	2.50
663	1.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.05	0.40
523	2.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.24	0.90
804	2.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.406000	0.11	0.70
45	7.00	MANTECACACAO PAQX6GRX100 UNI		0.250000	0.35	1.40
1552	1.00	COLONIA CABALLITO 120ML UNI		4.147826	0.36	3.79
2203	1.00	NOSOTRAS BASICAALASX10 UNI		1.500000	0.25	1.25
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.10	0.50
119	1.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.370800	0.02	0.35
26	1.00	ASPIRINAINF TABX100MGX100 UNI		0.174900	0.02	0.15
687	4.00	UVAMINRETARD CAPX20 UNI		0.271000	0.08	1.00
740	1.00	MULTIFLORA SACHETX14 UNI		2.409400	0.41	2.00
244	1.00	DOLONEUROBION FORTEx30TAB UNI		0.760000	0.00	0.76
539	1.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.10	0.55
28	1.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.49	0.40
516	1.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.09	0.35
2651	1.00	VASELINA SIMPLE 10GR UNI		0.347826	0.04	0.30
1439	1.00	BUPREX FORTE SUSx120ML UNI		5.880000	0.88	5.00
140	1.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.25
2858	3.00	CARBAMAZEPINA CR 400MG X 30TAB NIFFA UNI		0.330000	0.09	0.90
2925	2.00	DEROPRAX 20MG X 20 TAB UNI		1.010000	0.52	1.50
516	1.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.09	0.35
244	1.00	DOLONEUROBION FORTEx30TAB UNI		0.760000	0.00	0.76
2985	1.00	ANALGAN RAPID CAP X 50 UNI		0.300000	0.05	0.25

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 15%	4.09
SUBTOTAL 0%	45.20
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17272 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		49.29
				TOTAL Descuento		7.85
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		0.61
				VALOR TOTAL		49.90
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		49.90				