



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003326

NUMERO DE AUTORIZACION

2011202501110460776500120010020000033260000000312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-20T21:23:08-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011202501110460776500120010020000033260000000312

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: 20/11/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
808	2.00	ALTROM 20MG SUBL TABx10 UNI		0.900000	0.20	1.60
540	1.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.520000	0.07	0.45
3055	1.00	TADAKICK 10MG X 4 TAB UNI		1.800000	0.30	1.50
140	2.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.50
116	50.00	EUTIROX TABx100MGx50 CAJX50		0.079800	0.32	3.67
2160	1.00	NEURAL 3 25000X1AMP UNI		12.000000	1.50	10.50
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
159	1.00	OMEPRAZOL 20MGX36 UNI		0.287500	0.12	0.17
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54
566	1.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	0.40
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
1954	3.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.39
1955	2.00	JERINGAMEGAX5MLX21 UNI		0.130435	0.00	0.26
118	100.00	EUTIROX TABx75MGx50 CAJX50		0.080000	0.64	7.36
2558	1.00	TERMINEXADULTO AMPX1 UNI		2.500000	0.00	2.50
1093	1.00	LINCOPLUS 600MG AMPx5 UNI		1.152000	0.00	1.15
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
597	2.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.21	1.91
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.15	1.20
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
1100	1.00	SALES REHIDRATANTE ORALx5 UNI		0.700000	0.00	0.70
1355	1.00	BELLADONA ALCANFORADA CJAx1 UNI		0.450000	0.00	0.45
849	1.00	CLARICORT TABx10 UNI		1.012000	0.10	0.91
523	1.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.12	0.45
822	1.00	BACTRIMFORTE TABx10 UNI		0.468000	0.04	0.43
683	1.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	0.60
119	1.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.370800	0.02	0.35

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES:
TIPO: 1
CODIGO: 17589
Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 5% 0.00

SUBTOTAL 15% 0.65

SUBTOTAL 0% 49.10

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 49.75

TOTAL Descuento 7.63

ICE 0.00

IVA 5% 0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

49.85

Plazo

U.Tiempo

<http://loxacode.com/>

IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.10
VALOR TOTAL	49.85