

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003619 NUMERO DE AUTORIZACION 21012026011104607765001200100200000361900000000610 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2026-01-21T21:47:31-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  21012026011104607765001200100200000361900000000610
	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:	21/01/2026
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
740	2.00	MULTIFLORA SACHETX14 UNI		2.409400	0.82	4.00
562	2.00	DIAREN TABX20 UNI		0.265000	0.30	0.23
28	2.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.98	0.80
974	2.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.12	1.08
1256	2.00	ALCOHOL SPRAY GLICERINAx120ML UNI		1.200000	0.00	2.40
1110	1.00	HIDRAPLUS 45 CHICLE X4COJINES UNI		1.212500	0.21	1.00
524	1.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.615000	0.12	0.50
491	1.00	GENFARGRIP NOCHEX24SOB UNI		0.625000	0.08	0.55
28	1.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.49	0.40
300	1.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.04	0.36
43	1.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.04	0.10
3031	3.00	LEVOFLOXACINO 500MG X 7 TAB UNI		0.848500	0.30	2.25
687	3.00	UVAMINRETARD CAPX20 UNI		0.271000	0.06	0.75
948	3.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.30	1.50
2872	1.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	0.84	1.50
124	2.00	IBUPROFENO TABX600MGX50 UNI		0.130000	0.03	0.23
516	2.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.19	0.69
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.15	1.20
776	1.00	MENTOLCHINO CAJX10GRX12 UNI		0.950000	0.15	0.80
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
43	2.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.07	0.21
1597	1.00	CURAM SUSP 457MGx70ML UNI		7.640000	0.92	6.72

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%	41.46
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17888 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL 12%	0.00
				SUBTOTAL 15%	0.36
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	41.82
				TOTAL Descuento	8.44
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.05				

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	41.87		

VALOR TOTAL	41.87
-------------	-------