



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000000959

NUMERO DE AUTORIZACION

2112202301110460776500120010020000009590000000818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-22T10:36:36-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2112202301110460776500120010020000009590000000818

ESCUDEO POMA PAVEL ALBERTO

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE
DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social / Nombres y Apellidos:

FERNANDO SANCHEZ

Identificacion: 1103980874

Fecha Emision: 21/12/2023

Guia Remision:

Direccion: CONDOMINIO SAN JOSE

Telefono : 89874699

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1915	12.000000	HYDRITY 45MEQ 250ML		1.490000	0.00	17.88
1582	3.000000	CREMA CEROx30GR		2.946429	0.00	8.84
539	3.000000	BUPREX MIGRA CJAX20		0.450000	0.00	1.35
140	100.000000	UMBRAL CAPLIQx500MGx50		0.170000	0.00	17.00
2014	4.000000	LECHEMAGNESIAPHILL FCOX60ML		1.750000	0.00	7.00
2202	3.000000	NORMOLAX GOTX15ML		4.780000	0.00	14.34
952	10.000000	MIGRAFLASH CAPX10		0.373300	0.00	3.73
881	80.000000	DIAREX TABX10		1.450000	0.00	116.00
2811	4.000000	ROWETOS JARABE X 120 ML		4.370000	0.00	17.48
898	20.000000	ENTEROGERMINA AMP CJAX10		1.060000	0.00	21.20
916	20.000000	FLUZETRIN CJA TAB X 10		0.520000	0.00	10.40
522	60.000000	APRONAX TABX275MGX20 CAPLIQ		0.344000	0.00	20.64
523	60.000000	APRONAX TABX550MGX20		0.280000	0.00	16.80
524	40.000000	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB		0.395000	0.00	15.80
407	90.000000	SINGRIPAL SOBX14 5GX30		0.416600	0.00	37.49
152	120.000000	LEMONFLU SOBX15GRX40		0.320000	0.00	38.40
138	100.000000	SALANDREWSX50		0.196900	0.00	19.69
776	12.000000	MENTOLCHINO CAJX10GRX12		0.600000	0.00	7.20
789	12.000000	VICKVAPORUB CAJX12		0.700000	0.00	8.40
156	20.000000	PRUEBA DE EMBARAZO BESUREX40		0.625000	0.00	12.50
14	288.000000	EROS CJA X144		0.111607	0.00	32.14
1003	30.000000	TENSIFLEX TABX10		0.191600	0.00	5.75
2686	2.000000	VISINA SOLOFTX15MLX1		2.650000	0.00	5.30
2687	2.000000	VISINAEXTRA SOLOFTX15MLX1		2.950000	0.00	5.90
2244	5.000000	OFTALMOGENTA GOTX10ML		3.600000	0.00	18.00
2001	2.000000	LAGRIMAS ARTIFICIALESx15ML		1.950000	0.00	3.90
2083	6.000000	MESIGYNA HIPACK AMPx1MLx1		3.750000	0.00	22.50
866	20.000000	COTRIBAC FORTE TABX10		0.175000	0.00	3.50

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES: null

TIPO: 1

CODIGO: 7069

SUBTOTAL 12%

53.48

SUBTOTAL 0%

455.65

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

509.14

TOTAL Descuento

0.00

ICE

0.00

IVA 12%

6.42

VALOR TOTAL

515.55

Formas de Pago

Valor

Plazo

U.Tiempo

http://loxacode.com/ FINANCIERO

515.55