



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003762

NUMERO DE AUTORIZACION

2302202601110460776500120010020000037620000000517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-23T20:22:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2302202601110460776500120010020000037620000000517

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: 23/02/2026

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
300	2.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.08	0.72
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.01	0.25
663	1.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.05	0.40
804	1.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.406000	0.06	0.35
776	1.00	MENTOLCHINO CAJX10GRX12 UNI		0.950000	0.15	0.80
1048	2.00	BINOZYT 500MGx6 UNI		1.630000	0.33	2.93
1698	1.00	EGO CERA DE PEINARX160GR UNI		3.695652	0.43	3.26
2164	1.00	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML UNI		14.700000	1.76	12.94
152	1.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.10	0.50
43	1.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.04	0.10
683	1.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	0.60
1003	20.00	TENSIFLEX TABX10 UNI		0.298000	1.00	4.96
1069	4.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	2.95	5.01
831	3.00	BUPREX FLASH 400MG COMP X 30 UNI		0.420000	0.06	1.20
1109	3.00	FLUCONAZOL CAPx200MGx4 UNI		0.740000	0.22	2.00
1256	1.00	ALCOHOL SPRAY GLICERINAx120ML UNI		1.200000	0.00	1.20
524	2.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.615000	0.23	1.00
119	1.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.370800	0.02	0.35
1786	1.00	FIVE PRESERVATIVOS X5 UNI		2.686957	0.43	2.25
1231	1.00	AGUA OXIGENADA DE 10VOLX100ML UNI		0.590000	0.06	0.53
522	1.00	APRONAX TABX275MGX20 CAPLIQ UNI		0.630500	0.13	0.50
43	20.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.71	2.09
539	2.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.20	1.10
20	4.00	AMOXICILINA CAPx500MGx100 UNI		0.230000	0.28	0.64
649	3.00	ODONTOGESIC TABx20 UNI		0.413000	0.04	1.20
820	5.00	BACTEROLFORTE COMX10 UNI		0.390000	0.00	1.95
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES:
TIPO: 1
CODIGO: 18037
Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 0% 43.33

SUBTOTAL 5% 0.00

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 15% 5.74

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 49.07

TOTAL Descuento 9.33

ICE 0.00

IVA 5% 0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

49.93

Plazo

U.Tiempo

<http://loxacode.com/>

IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.86
VALOR TOTAL	49.93