

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000002963 NUMERO DE AUTORIZACION 2308202501110460776500120010020000029630000000116 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-08-23T17:22:49-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2308202501110460776500120010020000029630000000116
	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:	23/08/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
1884	2.00	HIDRAPLUS 75 NATURAL X500ML		4.650000	1.80	7.50	
803	1.00	ALERCETD CAPX10		1.500000	0.25	1.25	
964	1.00	NEOGRIPAL TABX10		0.792000	0.09	0.70	
910	4.00	FLUFIN ALLERGYx10CAP		0.350000	0.00	1.40	
2852	1.00	TACE 1 5MG X 1TAB		6.990000	0.99	6.00	
1786	1.00	FIVE PRESERVATIVOS X5		2.686957	0.43	2.25	
570	6.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB		1.354000	0.92	7.20	
26	7.00	ASPIRINAINF TABX100MGX100		0.174900	0.17	1.05	
2166	1.00	NEUROTROPAS 25000UG AMPX1		6.086957	0.87	5.22	
1070	1.00	BERIFEN AMPX75MGX5		1.900000	0.10	1.80	
910	3.00	FLUFIN ALLERGYx10CAP		0.350000	0.00	1.05	
2925	1.00	DEROPRAX 20MG X 20 TAB		1.010000	0.26	0.75	
1627	1.00	DEPOPROVERA PRECAR AMPx150MG		11.440000	1.14	10.30	
933	3.00	LEVOCET 5MGCJAX10		1.050000	0.75	2.40	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: berifen a TIPO: 1 CODIGO: 17127 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			7.47	
			SUBTOTAL 0%			41.40	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			48.87	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		7.79
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		49.99			ICE		0.00
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		1.12
					VALOR TOTAL		49.99