

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003092 NUMERO DE AUTORIZACION 2409202501110460776500120010020000030920000000811 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-09-24T22:14:01-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2409202501110460776500120010020000030920000000811
	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:	24/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
632	1.00	MIGRADORIXINA CAJA X20 TAB UNI		0.750000	0.05	0.70	
2019	1.00	LINIMENTOOLIMPICO FCOX115ML UNI		3.600000	0.00	3.60	
3031	2.00	LEVOFLOXACINO 500MG X 7 TAB UNI		0.848500	0.20	1.50	
948	2.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.20	1.00	
687	4.00	UVAMINRETARD CAPX20 UNI		0.271000	0.08	1.00	
491	1.00	GENFARGRIP NOCHEX24SOB UNI		0.625000	0.08	0.55	
1953	2.00	JERINGAMEGAX10MLX21G UNI		0.217391	0.00	0.43	
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54	
28	2.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.98	0.80	
504	2.00	ACEMUK 600MG COMPEFERVx20 UNI		1.060000	0.21	1.91	
2985	2.00	ANALGAN RAPID CAP X 50 UNI		0.300000	0.10	0.50	
43	2.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.07	0.21	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17287 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			0.43	
			SUBTOTAL 0%			12.30	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			12.74	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		2.03
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		12.81			ICE		0.00
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.07
					VALOR TOTAL		12.81