

		R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003194 NUMERO DE AUTORIZACION 2410202501110460776500120010020000031940000000814 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-10-24T21:26:01-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2410202501110460776500120010020000031940000000814
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:	24/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------	-------------	-------------------	-----------------	-----------	--------------

663	1.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.05	0.40
668	1.00	SERTAL COMPUESTO GRAX20 UNI		0.600000	0.01	0.59
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.01	0.25
152	1.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.10	0.50
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.01	0.25
540	1.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.520000	0.07	0.45
138	4.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.04	1.00
2165	1.00	NEUROBION10 000 HYPAK AMPX2ML UNI		4.900000	0.00	4.90
2083	1.00	MESIGYNA HIPACK AMPX1MLX1 UNI		5.070000	0.07	5.00
2824	1.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.20	0.80
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.09	0.75
2872	2.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	1.68	3.00
796	1.00	ACICLOVIR 800 MGx10 TAB UNI		0.980000	0.20	0.78
1078	1.00	ENTEROGERMINA PLUSX5VIALES UNI		3.436000	0.44	3.00
1110	1.00	HIDRAPLUS 45 CHICLE X4COJINES UNI		1.212500	0.21	1.00
33	2.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.10	0.70
921	1.00	HEPAMERZ GRANULADO SOBRESx10 UNI		2.750000	0.28	2.48
936	2.00	LEVOTREX 5MGX10CAP UNI		1.110000	0.62	1.60
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.25	1.10
985	2.00	RHINODINAD TABX10 UNI		1.500000	0.50	2.50
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
242	1.00	DIGESTOTAL FORTEX30COM UNI		0.700000	0.10	0.60
936	1.00	LEVOTREX 5MGX10CAP UNI		1.110000	0.31	0.80
890	1.00	DORIXINARELAX COMx10 UNI		0.651000	0.05	0.60
488	1.00	CIRUELAX FORTE COMPx24 UNI		0.520833	0.06	0.46
650	2.00	OMEPRAZOL 40MGx20CAP UNI		0.512500	0.22	0.80
2188	1.00	NEOGASOL TABMAST MENTA X 24 UNI		0.483300	0.03	0.45
604	1.00	GESTIVA TABx20 UNI		0.470000	0.02	0.45
985	2.00	RHINODINAD TABX10 UNI		1.500000	0.50	2.50
550	6.00	CLOPAN TABx10MGx20 UNI		0.265000	0.09	1.50
2188	2.00	NEOGASOL TABMAST MENTA X 24 UNI		0.483300	0.07	0.90
974	2.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.12	1.08
539	2.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.20	1.10
2206	1.00	NOSOTRAS CLASICA DELGADAX10 UNI		1.250000	0.25	1.00
893	1.00	DULCOLAX X 10COMPRIMIDOS UNI		0.700000	0.10	0.60
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23
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
124	4.00	IBUPROFENO TABX600MGX50 UNI		0.130000	0.05	0.47
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
1953	2.00	JERINGAMEGAX10MLX21G UNI		0.217391	0.00	0.43
10	1.00	COMTRES DIA SOB X 30 UNI		0.550000	0.05	0.50
1003	1.00	TENSIFLEX TABX10 UNI		0.298000	0.05	0.25
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17408 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 15%		0.79
				SUBTOTAL 0%		49.06
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		49.85
				TOTAL Descuento		8.29
ICE		0.00				
IVA 5%		0.00				
IVA 12%		0.00				
IVA 15%		0.12				
VALOR TOTAL		49.97				
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		49.97				