



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000000624

NUMERO DE AUTORIZACION

2611202301110460776500120010020000006240000000111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-26T21:30:31-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202301110460776500120010020000006240000000111

ESCUDERO 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:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 26/11/2023

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
597	1.000000	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20		1.060000	0.11	0.95
2165	2.000000	NEUROBION10 000 HYPAK AMPx2ML		4.900000	0.00	9.80
859	2.000000	CONRELAX PLUS 50MG4MGx10TAB		2.100000	0.63	3.57
1100	1.000000	SALES REHIDRATANTE ORALx5		0.700000	0.00	0.70
898	1.000000	ENTEROGERMINA AMP CJAX10		1.489000	0.25	1.24
808	2.000000	ALTROM 20MG SUBL TABx10		0.900000	0.20	1.60
353	4.000000	NEUROBION GRAX30		0.247667	0.17	0.82
2850	1.000000	FOLDOX 120MG X 7 COMP		2.750000	1.00	1.75
2781	1.000000	CIPROCHER 500MG TAB X 20		0.840000	0.14	0.70
2629	1.000000	UMBRAL JBEx120ML		4.310000	0.43	3.88
832	2.000000	BUPREX FLASH 600MG COMX10		0.650000	0.10	1.20
1085	1.000000	HEPACOLIN SOL ORALx10MLx5		2.200000	0.22	1.98
719	2.000000	ARCOXIA TABx120MGx14		2.720000	0.65	4.79
668	1.000000	SERTAL COMPUESTO GRAX20		0.500000	0.10	0.40
2851	4.000000	DOLNOT 90MG X 14TAB		1.650000	1.20	5.40
663	3.000000	RELAXVIT TABx20		0.390000	0.12	1.05
566	1.000000	DIGESGAS PLUSX20CAP		0.400000	0.00	0.40
23	1.000000	ANAUTIN TABX50MGX100		0.150000	0.05	0.10
138	1.000000	SALANDREWSX50		0.260000	0.01	0.25
597	2.000000	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20		1.060000	0.21	1.91
1048	2.000000	BINOZYT 500MGx6		1.630000	0.33	2.93
664	2.000000	RESFRIN H CAPx20		0.200000	0.03	0.37
566	1.000000	DIGESGAS PLUSX20CAP		0.400000	0.00	0.40
974	1.000000	PARACOLICIB CAPx10		0.600000	0.06	0.54
159	10.000000	OMEPRAZOL 20MGX36		0.287500	1.15	1.73
1519	1.000000	CLORURO DE SODIO 0.9%x100ML		1.000000	0.00	1.00
1953	1.000000	JERINGAMEGAX10MLx21G		0.223214	0.00	0.22

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: null
TIPO: 1
CODIGO: 6589

SUBTOTAL 12%	2.21
SUBTOTAL 0%	47.48
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.69
TOTAL Descuento	7.14
ICE	0.00
IVA 12%	0.26
VALOR TOTAL	49.95

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.95		