



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000000625

NUMERO DE AUTORIZACION

2611202301110460776500120010020000006250000000214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-26T21:30:29-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202301110460776500120010020000006250000000214

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
-------------------	-------	-------------	----------------------	--------------------	-----------	--------------

1992	1.000000	HILO DENTAL COLGATE X 25M		3.571429	0.22	3.35	
570	1.000000	DOLONEUROBION RETARx20TAB		1.253500	0.13	1.12	
523	1.000000	APRONAX TABX550MGX20		0.540000	0.14	0.40	
664	1.000000	RESFRIN H CAPx20		0.200000	0.02	0.18	
750	3.000000	AMOXICILINA + ACCLAV 625MGx12		0.625000	0.19	1.69	
664	3.000000	RESFRIN H CAPx20		0.200000	0.05	0.55	
949	3.000000	MELOXICAN TABx15MGx10		0.568000	0.07	1.63	
407	2.000000	SINGRIPAL SOBX14 5GX30		0.600000	0.20	1.00	
491	1.000000	GENFARGRIP NOCHEX24SOB		0.570833	0.00	0.57	
143	10.000000	VITAMINA A 50000UI CAJAx50CAP		0.090000	0.00	0.90	
2558	1.000000	TERMINEXADULTO AMPX1		2.260000	0.26	2.00	
1093	1.000000	LINCOPLUS 600MG AMPx5		1.152000	0.00	1.15	
1955	1.000000	JERINGAMEGAX5MLX21		0.133929	0.00	0.13	
701	1.000000	BONFIEST PLUS SOBX16		0.600000	0.06	0.54	
353	2.000000	NEUROBION GRAx30		0.247667	0.08	0.42	
51	1.000000	ORACOL FRESH TABx100		0.280000	0.03	0.25	
16	2.000000	SINGRIPAL TABX102		0.250000	0.05	0.45	
7	2.000000	AMPIBEX CAPX500MGX240		0.250000	0.00	0.50	
881	2.000000	DIAREX TABX10		0.300000	0.00	0.60	
1048	1.000000	BINOZYT 500MGx6		1.630000	0.16	1.47	
2701	1.000000	VOLTAREN EMULGELX30GR		6.870000	0.57	6.30	
1952	5.000000	JERINGABD INSULINAx1ML		0.178571	0.00	0.89	
138	1.000000	SALANDREWSX50		0.260000	0.01	0.25	
33	3.000000	FINALINFORTE TABX100		0.350000	0.00	1.05	
949	3.000000	MELOXICAN TABx15MGx10		0.568000	0.07	1.63	
578	2.000000	ECE CAPX20		0.300000	0.10	0.50	
1030	2.000000	LEVOFLOXACINA 500MGx8TAB		1.510000	0.60	2.42	
124	5.000000	IBUPROFENO TABX600MGX50		0.130000	0.01	0.64	
52	10.000000	PARACETAMOL TABX500MGX100		0.050000	0.00	0.50	
2588	2.000000	TOMAS GRIPE		2.000000	0.00	4.00	
1086	2.000000	IMAZITRON TABx5		1.800000	0.60	3.00	
426	5.000000	UROBACTRIANEL FORTE CJAx30TABS		0.500000	0.25	2.25	
949	5.000000	MELOXICAN TABx15MGx10		0.568000	0.34	2.50	
83	1.000000	FLUIMUCIL ORALSOBX200MGx60		0.571333	0.03	0.54	
124	1.000000	IBUPROFENO TABX600MGX50		0.130000	0.01	0.12	
7	4.000000	AMPIBEX CAPX500MGX240		0.250000	0.00	1.00	
2851	1.000000	DOLNOT 90MG X 14TAB		1.650000	0.30	1.35	
2835	1.000000	MELCAN GL SOBRES X 20		1.730000	0.48	1.25	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			4.37	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 6590			SUBTOTAL 0%			44.74	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			49.10	
			TOTAL Descuento			5.03	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		49.64			IVA 12%		0.52
					VALOR TOTAL		49.64