



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003352

NUMERO DE AUTORIZACION

2611202501110460776500120010020000033520000000311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-26T20:35:40-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202501110460776500120010020000033520000000311

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: 26/11/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2164	1.00	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML UNI		14.700000	1.76	12.94
2906	1.00	IBUPROL SUSP X 100ML UNI		5.500000	1.00	4.50
244	1.00	DOLONEUROBION FORTEx30TAB UNI		0.760000	0.00	0.76
14	3.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.87
516	1.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.09	0.35
28	1.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.49	0.40
300	2.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.08	0.72
2775	1.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.15	0.60
945	1.00	MAXI MATERNITY X 10 UNID UNI		1.500000	0.15	1.35
1098	1.00	RAQUIFEROL 4000UIx5AMP UNI		2.384000	0.24	2.15
2588	1.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	2.00
1958	1.00	JOHNSON ACEITE ORIGINALX50ML UNI		2.608696	0.43	2.17
2872	2.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	1.68	3.00
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
524	1.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.615000	0.12	0.50
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.09	0.75
1781	1.00	FISIOB UBx30CC UNI		1.800000	0.18	1.62
2400	2.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.45
2813	1.00	PANITOS MOPIS X 100UNI UNI		1.304348	0.43	0.87
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
516	3.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.28	1.04
43	3.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.11	0.31
644	3.00	NOGRIP TABLETASX20 UNI		0.400000	0.00	1.20
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
3079	3.00	SIMULCIL 600MG X 20 SOBRES UNI		1.060000	0.48	2.70

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES:
TIPO: 1
CODIGO: 17615
Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 0% 44.68

SUBTOTAL 5% 0.00

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 15% 4.37

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 49.04

TOTAL Descuento 10.18

ICE 0.00

IVA 5% 0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

49.69

Plazo

U.Tiempo

<http://loxacode.com/>

IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.65
VALOR TOTAL	49.69