



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003642

NUMERO DE AUTORIZACION

2701202601110460776500120010020000036420000000613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-27T22:26:07-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2701202601110460776500120010020000036420000000613

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: 27/01/2026

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
510	5.00	ALERCET TABX10MGX20 UNI		0.700000	0.50	3.00
941	4.00	LORATADINA TABx10MGx10 UNI		0.130000	0.13	0.39
3039	1.00	EUCAMIEL SOBRES X 10 MIEL Y EUCALIPTO UNI		0.860870	0.21	0.65
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
28	3.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	1.47	1.20
300	3.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.12	1.08
490	1.00	GENFARGRIP DIAx24SOB UNI		0.565400	0.06	0.51
491	1.00	GENFARGRIP NOCHEx24SOB UNI		0.625000	0.08	0.55
516	1.00	ANALGAN COMpx20 UNI		0.440000	0.09	0.35
125	1.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 UNI		0.160000	0.01	0.15
2211	1.00	NOSOTRAS PROTECTDIARIOx15 UNI		1.434783	0.00	1.43
500	1.00	VAPOMENTOL FORTE CAJX8GRX24 UNI		0.900000	0.18	0.72
2202	1.00	NORMOLAX GOTX15ML UNI		6.700000	1.20	5.50
14	3.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.87
2835	2.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.96	2.50
2851	2.00	DOLNOT 90MG X 14TAB UNI		1.650000	0.60	2.70
412	5.00	SUPRA C PLUS SOBRES X 20 UNI		0.500000	0.75	1.75
509	10.00	ALERCET CAPLIQX20 UNI		0.800000	1.00	7.00
159	7.00	OMEPRAZOL 20MGX36 UNI		0.287500	0.81	1.21
2254	1.00	ORALYTE PLUS 75 X500ML UNI		4.000000	0.50	3.50
516	5.00	ANALGAN COMpx20 UNI		0.440000	0.47	1.73
1100	1.00	SALES REHIDRATANTE ORALx5 UNI		0.700000	0.00	0.70

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES:
TIPO: 1
CODIGO: 17912
Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 0% 42.13

SUBTOTAL 5% 0.00

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 15% 2.96

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 45.09

TOTAL Descuento 10.77

ICE 0.00

IVA 5% 0.00

IVA 12% 0.00

IVA 15% 0.44

VALOR TOTAL 45.53

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	45.53		

<http://loxacode.com/>