

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000002527 NUMERO DE AUTORIZACION 2904202501110460776500120010020000025270000000311 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-04-29T21:30:05-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2904202501110460776500120010020000025270000000311
	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:	29/04/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1952	2.000000	JERINGABD INSULINAx1ML		0.182609	0.00	0.37
2030	1.000000	LISTERINE ZEROx250ML		4.017391	0.52	3.49
690	2.000000	ZALDIAR TABX20		0.440000	0.09	0.79
1069	3.000000	AZITROMICINA COMx500MGx5		1.990000	2.21	3.76
573	3.000000	DOLOTAMOL 1GRX20TAB		0.210000	0.03	0.60
910	1.000000	FLUFIN ALLERGYx10CAP		0.350000	0.00	0.35
2276	1.000000	PANNOLINI RECIEN NACIDOx20		3.817391	0.00	3.82
2775	2.000000	STRESS FLASH SOBRES X 20		0.750000	0.30	1.20
974	1.000000	PARACOLICIB CAPx10		0.600000	0.06	0.54
898	4.000000	ENTEROGERMINA AMP CJAX10		1.590000	1.36	5.00
441	2.000000	ARCOXIA TABx90MGx28		1.810000	0.43	3.19
2588	1.000000	TOMAS GRIPE		2.000000	0.00	2.00
2400	1.000000	RECOLECTORES DE ORINA X1		0.226087	0.00	0.23
1445	1.000000	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1		0.130435	0.00	0.13
1786	1.000000	FIVE PRESERVATIVOS X5		2.686957	0.43	2.25
952	1.000000	MIGRAFLASH CAPX10		0.600000	0.10	0.50
2165	1.000000	NEUROBION10 000 HYPAK AMPX2ML		4.900000	0.00	4.90
504	3.000000	ACEMUK 600MG COMPEFERVx20		1.060000	0.32	2.86
539	1.000000	BUPREX MIGRA CJAX20		0.650000	0.10	0.55
649	2.000000	ODONTOGESIC TABx20		0.413000	0.03	0.80
663	2.000000	RELAXVIT TABX20		0.450000	0.10	0.80
2400	1.000000	RECOLECTORES DE ORINA X1		0.226087	0.00	0.23
1445	1.000000	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1		0.130435	0.00	0.13
658	1.000000	PRESACOR 20 MG CJA X20		0.451000	0.04	0.41
910	1.000000	FLUFIN ALLERGYx10CAP		0.350000	0.00	0.35
2165	1.000000	NEUROBION10 000 HYPAK AMPX2ML		4.900000	0.00	4.90
803	2.000000	ALERCETD CAPX10		1.500000	0.50	2.50
10	1.000000	COMTREX DIA SOB X 30		0.550000	0.05	0.50
683	1.000000	TUSSOLVINA TABX20		0.600000	0.00	0.60
658	1.000000	PRESACOR 20 MG CJA X20		0.451000	0.04	0.41
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 15%		10.64
				SUBTOTAL 0%		37.52
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		48.16

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 15742 Fecha Maxima de Pago:				TOTAL Descuento	6.71
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	1.60
				VALOR TOTAL	49.76
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.76				