

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003366 NUMERO DE AUTORIZACION 2911202501110460776500120010020000033660000000710 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-29T12:51:31-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2911202501110460776500120010020000033660000000710
	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:	29/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2775	1.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.15	0.60
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.09	0.75
2824	1.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.20	0.80
28	1.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.49	0.40
644	1.00	NOGRIP TABLETASX20 UNI		0.400000	0.00	0.40
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.15	1.20
2824	3.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.60	2.40
2972	3.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.27	2.25
589	1.00	FINALIN MUSCULAR TABX20 UNI		0.500000	0.05	0.45
1256	1.00	ALCOHOL SPRAY GLICERINAx120ML UNI		1.200000	0.00	1.20
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.10	0.50
2160	1.00	NEURAL 3 25000X1AMP UNI		12.000000	1.50	10.50
949	4.00	MELOXICAN TABx15MGx10 UNI		0.568000	0.27	2.00
690	1.00	ZALDIAR TABX20 UNI		0.440000	0.04	0.40
690	1.00	ZALDIAR TABX20 UNI		0.440000	0.04	0.40
2981	1.00	HEMOBLOCK 500 AMP X 5 UNI		3.940000	0.44	3.50
3079	2.00	SIMULCIL 600MG X 20 SOBRES UNI		1.060000	0.32	1.80
28	2.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.98	0.80
516	2.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.19	0.69
644	2.00	NOGRIP TABLETASX20 UNI		0.400000	0.00	0.80
791	1.00	VITAMINA C 102+ZINC FUNDAx12 UNI		2.043478	0.35	1.69
833	1.00	BUPREX FLASH 800MGX10CAP UNI		0.850000	0.10	0.75

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		32.59	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17629 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00	
				SUBTOTAL 12%		0.00	
				SUBTOTAL 15%		1.69	
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		34.28	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		6.34
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		34.53			ICE		0.00
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.25
					VALOR TOTAL		34.53