



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003658

NUMERO DE AUTORIZACION

3001202601110460776500120010020000036580000000711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-30T22:18:48-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3001202601110460776500120010020000036580000000711

ESCUDEO 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: 30/01/2026

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54
1452	2.00	CATETER # 22x1 UNI		0.669565	0.00	1.34
509	1.00	ALERCET CAPLIQX20 UNI		0.800000	0.10	0.70
933	5.00	LEVOCET 5MGCJAX10 UNI		1.050000	1.25	4.00
916	5.00	FLUZETRIN CJA TAB X 10 UNI		0.720000	0.11	3.49
1522	1.00	CLORUROSODIO FDAx1000MLx0 9% UNI		2.380000	0.00	2.38
138	2.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.02	0.50
604	3.00	GESTIVA TABx20 UNI		0.470000	0.07	1.34
2852	1.00	TACE 1 5MG X 1TAB UNI		6.990000	0.99	6.00
2328	1.00	POMPIS PANITO HUMEDOX50 UNI		0.895652	0.22	0.68
33	3.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.15	1.05
690	1.00	ZALDIAR TABX20 UNI		0.440000	0.04	0.40
1100	1.00	SALES REHIDRATANTE ORALx5 UNI		0.700000	0.00	0.70
2972	2.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.18	1.50
2300	1.00	PEDIALYTE CEREZAX500ML UNI		4.540000	0.94	3.60
125	5.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 UNI		0.160000	0.05	0.75
540	1.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.520000	0.07	0.45
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.10	0.50
523	1.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.12	0.45
355	4.00	NOLOTEN COMx5MGx30 UNI		0.360000	0.07	1.37
1786	1.00	FIVE PRESERVATIVOS X5 UNI		2.686957	0.43	2.25
33	5.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.25	1.75
490	2.00	GENFARGRIP DIAx24SOB UNI		0.565400	0.11	1.02
589	2.00	FINALIN MUSCULAR TABX20 UNI		0.500000	0.10	0.90
43	2.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.07	0.21
1069	2.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	1.47	2.51
808	1.00	ALTROM 20MG SUBL TABx10 UNI		0.900000	0.10	0.80
2623	1.00	TUSSOLVINA FORTE JRVEX120ML UNI		8.000000	1.50	6.50
904	1.00	FEMEN FORTEX10TAB UNI		0.400000	0.04	0.36

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES:
TIPO: 1
CODIGO: 17928

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 0% 43.76

SUBTOTAL 5% 0.00

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 15% 4.27

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 48.03

TOTAL Descuento 8.62

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

48.67

Plazo

U.Tiempo

<http://loxacode.com/>

ICE	0.00
IVA 5%	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.64
VALOR TOTAL	48.67