

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003663 NUMERO DE AUTORIZACION 0102202601110460776500120010020000036630000000415 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2026-02-01T22:00:50-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  0102202601110460776500120010020000036630000000415
	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:		FRANCISCA ARACELY PALACIOS TROYA	
Identificacion:	1105731671	Fecha Emision:	01/02/2026
Guia Remision:		Direccion:	JULIO ORDOÑEZ
Telefono :		Email:	franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
731	9.00	CURAM TABx1000MGx14 UNI		1.250000	1.35	9.90
148	1.00	ASPIRINA ADVANCE X 40 TABLETA UNI		0.313000	0.01	0.30
162	1.00	ACICLOVIR 800MG TABx30 UNI		1.200000	0.48	0.72
426	1.00	UROBACTRIANEL FORTE CJAx30TABS UNI		0.500000	0.05	0.45
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
1576	1.00	CORTA UNAS GRANDE UNI		1.121739	0.00	1.12
1990	1.00	KONABON JABON 90GR UNI		4.900000	0.39	4.51
2829	4.00	CONRELAX PLUS SHOT X 10 UNI		2.500000	1.20	8.80
48	5.00	METOTREXATO COMx2 5MGx100 UNI		0.190000	0.00	0.95
833	1.00	BUPREX FLASH 800MGX10CAP UNI		0.850000	0.10	0.75
933	12.00	LEVOCET 5MGCJAX10 UNI		1.050000	3.00	9.60
1867	8.00	GORRO QUIRURGICO TDOCTOR UNI		0.182609	0.00	1.46
2205	1.00	NOSOTRAS BUENAS NOCHESX10 UNI		3.250000	0.25	3.00
1620	1.00	DENTURE KIDS GEL 50GR UNI		3.895652	0.52	3.37
1065	1.00	VAPORAL INHALADOR x 6 UNI		2.451667	0.29	2.16
1582	2.00	CREMA CEROx30GR UNI		4.034783	0.96	7.11
1700	1.00	EGO GEL BLACKx200GR UNI		2.243478	0.23	2.01
1704	1.00	EGO POWER GELX90GR UNI		1.304348	0.22	1.09
632	4.00	MIGRADORIXINA CAJA X20 TAB UNI		0.750000	0.20	2.80
2164	1.00	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML UNI		14.700000	1.76	12.94
2165	2.00	NEUROBION10 000 HYPAK AMPX2ML UNI		4.900000	0.00	9.80
1126	2.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	2.88	14.00
44	2.00	LOSARTAN 100MGx100TAB ONCOMAX UNI		0.820000	0.49	1.15

FORMAS DE PAGO				Valor	Plazo	U.Tiempo	Subtotal 0%	83.07
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				101.65			Subtotal 5%	0.00
							Subtotal 12%	0.00
							Subtotal 15%	16.16
							Subtotal NO objeto de IVA	0.00
							Subtotal Exento de IVA	0.00
							Subtotal SIN IMPUESTOS	99.23
							TOTAL Descuento	14.88
							ICE	0.00
							IVA 5%	0.00
							IVA 12%	0.00
							IVA 15%	2.42
							VALOR TOTAL	101.65