



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000003788

NUMERO DE AUTORIZACION

0103202601110460776500120010020000037880000000217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-01T22:00:28-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0103202601110460776500120010020000037880000000217

ESCUADERO 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:	01/03/2026
Guia Remision:		Direccion:	JULIO ORDOÑEZ
Telefono :		Email:	franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2935	1.00	HEPHOR DETOX 3GR X 10UNI UNI		1.680000	0.28	1.40
1821	1.00	FUNGIREX LIQX60ML UNI		3.000000	0.25	2.75
74	2.00	NIKZON TAB MAST X90 UNI		0.313043	0.12	0.51
833	1.00	BUPREX FLASH 800MGX10CAP UNI		0.850000	0.10	0.75
2935	10.00	HEPHOR DETOX 3GR X 10UNI CAJX10		1.680000	6.80	10.00
875	1.00	DEGRALER 5 MG X 10 TAB UNI		1.080000	0.09	0.99
732	14.00	CURAM TABx625MGx14 CAJX14		0.950000	1.60	11.70
1682	1.00	DOVE DEO SPRAY x100GR CAJX1		4.434783	0.44	3.99
847	10.00	CHUPETES ZINC+VITAMINA Cx10UNI CAJX10		0.313043	0.31	2.82
115	50.00	EUTIROX 88MGx50CAP CAJX50		0.090000	0.36	4.14
1792	1.00	FLORIL SOLOFTX15ML UNI		3.490000	0.49	3.00
118	50.00	EUTIROX TABx75MGx50 CAJX50		0.080000	0.32	3.68
1898	1.00	HIRUDOIDFORTE GELx30GR UNI		11.270000	0.68	10.59
233	1.00	DEXLANZOPRAL 30MGx30 UNI		1.310000	0.10	1.21
132	6.00	NOVALGINA TABX0 5GRX50 UNI		0.100000	0.00	0.60
1058	1.00	KALMO SUPOSITARIOSx6 UNI		0.700000	0.00	0.70
2295	1.00	PASSINerval ELIXIRX240ML UNI		4.200000	0.35	3.85
2775	1.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.15	0.60
699	1.00	ALCANFORX16PAQUETESX8UNIDADES UNI		1.250000	0.25	1.00
376	1.00	PINAVIX 100MG TABx30 UNI		0.500000	0.06	0.44
1041	1.00	VAXIDUO OVULOSX7 UNI		3.440000	1.44	2.00
797	10.00	ACROMONA OVULOS x 10 CAJX10		0.420000	0.42	3.78
731	1.00	CURAM TABx1000MGx14 UNI		1.250000	0.15	1.10
3075	1.00	HELICOPACK CAJA X 1 UNI		21.140000	1.14	20.00
1822	1.00	FUNGIREX POLX45GR UNI		2.200000	0.20	2.00
1135	1.00	LOMECAN V OVULOSX3 UNI		5.950000	0.60	5.35
1158	2.00	FLUCOMAX 300MGX2CAP CAJX2		2.670000	0.84	4.50

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%	96.14								
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18063 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00								
				SUBTOTAL 12%	0.00								
				SUBTOTAL 15%	7.32								
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00								
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00								
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	103.45								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Formas de Pago</td> <td style="width: 15%;">Valor</td> <td style="width: 15%;">Plazo</td> <td style="width: 10%;">U.Tiempo</td> </tr> <tr> <td>SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</td> <td>104.55</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	104.55			TOTAL Descuento	17.54
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo										
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	104.55												
				ICE	0.00								

IVA 5%	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	1.10
VALOR TOTAL	104.55