



ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO
Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
REGIMEN GENERAL

R.U.C.: 1104607765001
F A C T U R A
No. : 001-002-000003395
NUMERO DE AUTORIZACION
0712202501110460776500120010020000033950000000115
FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2025-12-07T22:17:06-05:00
AMBIENTE : PRODUCCION
EMISION : NORMAL
CLAVE DE ACCESO

0712202501110460776500120010020000033950000000115

Razon Social / Nombres y Apellidos:		FRANCISCA ARACELY PALACIOS TROYA	
Identificacion:	1105731671	Fecha Emision:	07/12/2025
Guia Remision:		Direccion:	JULIO ORDOÑEZ
Telefono :		Email:	franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
509	1.00	ALERGET CAPLIQX20 UNI		0.800000	0.10	0.70
2775	8.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	1.20	4.80
2064	1.00	MATERNITY GRANDEX10 UNI		1.200000	0.00	1.20
1065	1.00	VAPORAL INHALADOR x 6 UNI		2.451667	0.29	2.16
933	1.00	LEVOCET 5MGCJAX10 UNI		1.050000	0.25	0.80
2097	1.00	MICROPORE ESPARPIELX12MM NEX UNI		1.521739	0.30	1.22
272	3.00	FLURITOX F TABLETASx30 UNI		0.700000	0.00	2.10
1070	1.00	BERIFEN AMPX75MGX5 UNI		1.900000	0.10	1.80
813	1.00	ARGENON 5 GREE TREE CAJAX10AMP UNI		2.408696	0.36	2.05
1102	1.00	TRIOVALDIANOCHE RISTRAX5 UNI		1.440000	0.08	1.36
168	1.00	ADORLAN FORTE TABX30 UNI		0.621000	0.02	0.60
499	1.00	TOTAL MAGNESIANO STRESSx24 SOB UNI		2.356522	0.31	2.05
1824	1.00	FUNGIREXINCOLORO FCOX60ML UNI		3.000000	0.25	2.75
663	9.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.45	3.60
3021	1.00	DEXANEUROYECTA AMP X 1 UNI		7.900000	0.90	7.00
832	1.00	BUPREX FLASH 600MG COMX10 UNI		0.650000	0.05	0.60
2084	1.00	MESPORIN AMPx1000IMx1 UNI		12.350000	1.85	10.50
3039	1.00	EUCAMIEL SOBRES X 10 MIEL Y EUCALIPTO UNI		0.860870	0.21	0.65
1745	1.00	EUCAMIEL JRVEx120ML UNI		10.600000	3.71	6.89
797	4.00	ACROMONA OVULOS x 10 UNI		0.420000	0.17	1.51
1991	1.00	KONABON SHAMPOO 150ML FCO UNI		13.700000	1.45	12.25
1075	2.00	CONRELAX AMPx5 UNI		3.200000	0.00	6.40
1025	2.00	ZOPICLONA 7 5MGx10TAB MK UNI		0.191000	0.08	0.31
2521	1.00	SUNCARE MOCHILERO SPRAY X 60ML UNI		6.956522	1.74	5.22
1126	2.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	2.88	14.00
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.15	1.20
2588	5.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	10.00
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		92.53
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17661 Fecha Maxima de Pago: Formas de Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		11.19
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		103.71
				TOTAL Descuento		16.90
				ICE		0.00
		Valor	Plazo	U.Tiempo		
		105.39				

IVA 5%	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	1.68
VALOR TOTAL	105.39