



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003690

NUMERO DE AUTORIZACION

0802202601110460776500120010020000036900000000112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-08T22:03:49-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202601110460776500120010020000036900000000112

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: 08/02/2026

Guia Remision:

Direccion: JULIO ORDOÑEZ

Telefono :

Email: franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
116	50.00	EUTIROX TABx100MGx50 CAJX50		0.079800	0.32	3.67
2011	1.00	LECHEMAGNESIA FCOX60ML UNI		1.950000	0.20	1.75
2852	1.00	TACE 1 5MG X 1TAB UNI		6.990000	0.99	6.00
180	1.00	ARADOS TAB 100MGx30 UNI		0.985667	0.20	0.79
731	6.00	CURAM TABx1000MGx14 UNI		1.250000	0.90	6.60
2624	1.00	TUSSOLVINA JBEX120ML UNI		7.000000	1.00	6.00
832	2.00	BUPREX FLASH 600MG COMX10 UNI		0.650000	0.10	1.20
2019	1.00	LINIMENTOOLIMPICO FCOX115ML UNI		3.600000	0.00	3.60
2064	1.00	MATERNITY GRANDEX10 UNI		1.200000	0.00	1.20
945	1.00	MAXI MATERNITY X 10 UNID UNI		1.500000	0.15	1.35
1633	1.00	DERMOFORTE CREMAX5GR UNI		3.500000	0.50	3.00
3088	1.00	INMUNOVITA X 30 CAP UNI		22.608696	2.61	20.00
2687	1.00	VISINAEEXTRA SOLOFTX15MLX1 UNI		5.000000	0.40	4.60
2686	1.00	VISINA SOLOFTX15MLX1 UNI		3.500000	0.25	3.25
732	14.00	CURAM TABx625MGx14 CAJX14		0.950000	1.60	11.70
2092	1.00	MICROGYNON CD GRAGEASx28 CAJX1		3.290000	0.33	2.96
632	1.00	MIGRADORIXINA CAJA X20 TAB UNI		0.750000	0.05	0.70
157	1.00	SIMEPAR CAPX40 UNI		0.562500	0.06	0.50
373	1.00	PHARMATON 50+ CAPX30 UNI		0.830435	0.18	0.65
2027	1.00	LISTERINE EBUCAL CMINTX180ML UNI		4.000000	0.65	3.35
964	6.00	NEOGRIPAL TABX10 UNI		0.792000	0.55	4.20
172	3.00	ALERTEX 200MG TABL X30 UNI		1.204000	0.00	3.61
2701	1.00	VOLTAREN EMULGELX30GR UNI		7.020000	0.77	6.25
860	1.00	CONRELAX TABX10 UNI		1.250000	0.20	1.05
2487	1.00	SOLUTRES 150MGx1AMP UNI		9.120000	1.37	7.75
2093	1.00	MICROGYNON GRAGx21 UNI		3.240000	0.32	2.92
1958	1.00	JOHNSON ACEITE ORIGINALX50ML UNI		2.608696	0.43	2.17
162	1.00	ACICLOVIR 800MG TABx30 UNI		1.200000	0.48	0.72
125	1.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 UNI		0.160000	0.01	0.15
2943	10.00	RUFEN FORTE CAJA X 10 TAB UNI		0.480000	0.80	4.00
2486	1.00	SOLUNA AMPx5ML UNI		4.140000	0.69	3.45
2378	1.00	PRUEBA DE EMB SAFE TESTx1 UNI		4.513043	0.78	3.73
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		92.97
				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		29.90

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17960 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	122.88
				TOTAL Descuento	16.89
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	4.49
				VALOR TOTAL	127.37
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	127.37				