



**R.U.C.: 1104607765001**

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000003814

NUMERO DE AUTORIZACION

0803202601110460776500120010020000038140000000618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-08T22:01:00-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0803202601110460776500120010020000038140000000618

**ESCUADERO POMA PAVEL ALBERTO**

**Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS**

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO**

**REGIMEN GENERAL**

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>	FRANCISCA ARACELY PALACIOS TROYA		
<b>Identificacion:</b>	1105731671	<b>Fecha Emision:</b>	08/03/2026
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	JULIO ORDOÑEZ
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
895	2.00	DUOPAS TABx10 UNI		0.600000	0.10	1.10
1769	1.00	FEMIKOL FCOx90G UNI		3.900000	0.39	3.51
2201	1.00	NORMOLAX FIBRA NARANJAx250GR UNI		16.500000	1.65	14.85
916	1.00	FLUZETRIN CJA TAB X 10 UNI		0.720000	0.02	0.70
2851	1.00	DOLNOT 90MG X 14TAB UNI		1.650000	0.30	1.35
776	1.00	MENTOLCHINO CAJX10GRX12 UNI		0.950000	0.15	0.80
144	1.00	VOLTAREN GRAGX50MG CJA 50 UNI		0.239000	0.00	0.24
1822	1.00	FUNGIREX POLX45GR UNI		2.200000	0.20	2.00
633	3.00	MIGRAFLASH CAPX20 UNI		0.555000	0.17	1.50
326	1.00	LOSARTAN 100MGx30TAB UNI		0.650000	0.26	0.39
271	1.00	FLUIMUCIL ORALSOBx100MGx30 UNI		0.420333	0.04	0.38
1310	1.00	ASPERSUL FCOx5G UNI		0.900000	0.09	0.81
632	1.00	MIGRADORIXINA CAJA X20 TAB UNI		0.750000	0.05	0.70
2824	1.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.20	0.80
1053	6.00	COLUFASE TABX500MGX6 UNI		1.580000	1.68	7.80
808	1.00	ALTROM 20MG SUBL TABx10 UNI		0.900000	0.10	0.80
895	10.00	DUOPAS TABx10 CAJX10		0.600000	0.48	5.52
1899	1.00	HIRUDOIDFORTE POMX40GR UNI		15.010000	0.76	14.25
3039	1.00	EUCAMIEL SOBRES X 10 MIEL Y EUCALIPTO UNI		0.860870	0.21	0.65
916	1.00	FLUZETRIN CJA TAB X 10 UNI		0.720000	0.02	0.70
509	1.00	ALERCET CAPLIQX20 UNI		0.800000	0.10	0.70
20	1.00	AMOXICILINA CAPx500MGx100 UNI		0.230000	0.07	0.16
2344	1.00	PREGCOLOR PREMIUMX1 UNI		6.582609	0.93	5.65
74	1.00	NIKZON TAB MAST X90 UNI		0.313043	0.05	0.26
893	1.00	DULCOLAX X 10COMPRESIDOS UNI		0.700000	0.10	0.60
500	1.00	VAPOMENTOL FORTE CAJX8GRX24 UNI		0.900000	0.18	0.72
1058	6.00	KALMO SUPOSITORIOSx6 CAJX6		0.700000	0.00	4.20
1110	4.00	HIDRAPLUS 45 CHICLE X4COJINES CAJX4		1.212500	0.85	4.00
687	20.00	UVAMINRETARD CAPX20 CAJX20		0.271000	0.42	5.00
1958	1.00	JOHNSON ACEITE ORIGINALX50ML UNI		2.608696	0.43	2.17
2486	1.00	SOLUNA AMPx5ML UNI		4.140000	0.69	3.45
<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>				<b>SUBTOTAL 0%</b>		<b>77.03</b>
				<b>SUBTOTAL 5%</b>		<b>0.00</b>
				<b>SUBTOTAL 12%</b>		<b>0.00</b>
				<b>SUBTOTAL 15%</b>		<b>8.74</b>
				<b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b>		<b>0.00</b>

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18089 Fecha Maxima de Pago:				<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
				<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>85.77</b>
				<b>TOTAL Descuento</b>	<b>10.69</b>
				<b>ICE</b>	<b>0.00</b>
				<b>IVA 5%</b>	<b>0.00</b>
				<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
				<b>IVA 15%</b>	<b>1.31</b>
				<b>VALOR TOTAL</b>	<b>87.08</b>
<b>Formas de Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>U.Tiempo</b>		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	87.08				