



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003405

NUMERO DE AUTORIZACION

0912202501110460776500120010020000034050000000516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-09T21:51:44-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202501110460776500120010020000034050000000516

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:

CONSUMIDOR FINAL

Identificacion: 9999999999

Fecha Emision: 09/12/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1170	1.00	ABRILAR JBEx100ML UNI		9.640000	1.16	8.48
490	1.00	GENFARGRIP DIAx24SOB UNI		0.565400	0.06	0.51
491	1.00	GENFARGRIP NOCHEX24SOB UNI		0.625000	0.08	0.55
152	1.00	LEMONFLU SOBX15GRx40 UNI		0.600000	0.10	0.50
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
3021	1.00	DEXANEUROYECTA AMP X 1 UNI		7.900000	0.90	7.00
776	1.00	MENTOLCHINO CAJX10GRx12 UNI		0.950000	0.15	0.80
833	1.00	BUPREX FLASH 800MGx10CAP UNI		0.850000	0.10	0.75
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.09	0.75
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
271	2.00	FLUIMUCIL ORALSOBX100MGx30 UNI		0.420333	0.08	0.76
1823	1.00	FUNGIREX POLX90GR UNI		3.840000	0.59	3.25
663	10.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.50	4.00
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.10	0.50
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLx21G UNI		0.130435	0.00	0.13
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23
789	1.00	VICKVAPORUB CAJX12 UNI		1.250000	0.25	1.00
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.15	1.20
2446	1.00	SANAMEDDUOLUBRICADOX3 UNI		3.356522	0.65	2.70
2872	1.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	0.84	1.50
597	1.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.11	0.95
803	1.00	ALERCETD CAPX10 UNI		1.500000	0.25	1.25
300	2.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.08	0.72
1394	1.00	BINOZYT SUSX200MGx5ML UNI		6.360000	0.64	5.72
516	3.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.28	1.04
133	1.00	ORALSEPT TABx50 UNI		0.250000	0.00	0.25
491	1.00	GENFARGRIP NOCHEX24SOB UNI		0.625000	0.08	0.55
2872	1.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	0.84	1.50

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0% 46.29

BODEGA : PRINCIPAL

SUBTOTAL 5% 0.00

VENDEDOR:

SUBTOTAL 12% 0.00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL 15% 3.06

TIPO: 1

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

CODIGO: 17671

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 49.35

Formas de Pago

Valor Plazo U.Tiempo

TOTAL Descuento 9.00

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

49.81

ICE	0.00
IVA 5%	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.46
VALOR TOTAL	49.81