



ESCUADERO 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. : 001-002-000004123

NUMERO DE AUTORIZACION

1005202601110460776500120010020000041230000000210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-05-10T22:01:06-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1005202601110460776500120010020000041230000000210

Razon Social / Nombres y Apellidos:	FRANCISCA ARACELY PALACIOS TROYA		
Identificacion:	1105731671	Fecha Emision:	10/05/2026
Guia Remision:		Direccion:	JULIO ORDOÑEZ
Telefono :		Email:	franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
110	50.00	EUTIROX 112MGx50TAB CAJX50		0.104400	0.42	4.80
157	1.00	SIMEPAR CAPX40 UNI		0.562500	0.06	0.50
81	1.00	CATAFLAM GRAX50MGx60 UNI		0.321000	0.02	0.30
540	1.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.600000	0.10	0.50
3060	1.00	BONAGERMIN PLUS 4000 MILLONES X 5 AMP UNI		2.460870	0.50	1.96
833	1.00	BUPREX FLASH 800MGX20CAP UNI		0.850000	0.10	0.75
1085	1.00	HEPACOLIN SOL ORALx10MLx5 UNI		2.200000	0.21	1.99
682	20.00	TRIPLE C ADVANCED SOBx20 CAJX20		0.721739	2.48	11.95
731	1.00	CURAM TABx1000MGx14 UNI		1.250000	0.15	1.10
26	10.00	ASPIRINAINF TABX100MGX100 UNI		0.174900	0.25	1.50
2047	1.00	LUBRIDERM CREMA HUMECT200ML UNI		5.869565	0.87	5.00
1462	1.00	CEFTRIAXONA AMP 1GRx1 UNI		8.160000	1.63	6.53
1069	6.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	4.42	7.52
2804	6.00	MILFEN GRANULADO 1000 MG CAJA X 20 SOBRES UNI		0.700000	0.60	3.60
2754	6.00	RESPIREX TAB X 30 UNI		0.700000	0.60	3.60
2700	1.00	VOLTAREN AEROSOL 1% 85MLX1 UNI		14.080000	0.00	14.08
2592	1.00	TOPICBUCAL INFANTIL FCOx15ML UNI		5.500000	0.66	4.84
1069	5.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 CAJX5		1.990000	3.68	6.27
2591	1.00	TOPICBUCAL ADULTO FCOx15ML UNI		4.900000	0.59	4.31
731	1.00	CURAM TABx1000MGx14 UNI		1.250000	0.15	1.10
2126	1.00	MUCOXIN RELAX FCO JBE UNI		6.000000	0.90	5.10
100	1.00	AMPLIURINAFORTE CAPX50 UNI		0.450000	0.05	0.40
392	1.00	QG5 TABL X 30 UNI		0.747826	0.10	0.65
353	30.00	NEUROBION GRAX30 CAJX30		0.283600	1.01	7.50
244	4.00	DOLONEUROBION FORTEx30TAB UNI		0.760000	0.00	3.04
180	10.00	ARADOS TAB 100MGx30 UNI		0.985667	1.97	7.89
118	25.00	EUTIROX TABx75MGx50 UNI		0.080000	0.16	1.84
1873	1.00	GYNOCLOTTRIVID CREMA 2% UNI		5.310000	1.06	4.25
181	1.00	ARADOS TAB 50MGX30 UNI		0.380000	0.03	0.35
2772	1.00	DOLOWIN 400 MG GELCAPS X30 UNI		0.400000	0.05	0.35
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
2623	1.00	TUSSOLVINA FORTE JR VEX120ML UNI		8.000000	1.50	6.50
2037	1.00	LORATADINA JRVE 5MG5MLx100ML UNI		2.100000	0.32	1.79
1120	1.00	FINALIN GRIPE 6H GRAX50 UNI		0.600000	0.10	0.50

<http://toxacode.com/>

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%

107.80

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18814 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %	0.00
				SUBTOTAL 12%	0.00
				SUBTOTAL 15%	21.55
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	129.35
				TOTAL Descuento	26.18
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
IVA DIFERENCIADO %	0.00				
IVA 12%	0.00				
IVA 15%	3.23				
VALOR TOTAL	132.58				
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	132.58				