

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003571 NUMERO DE AUTORIZACION 1101202601110460776500120010020000035710000000315 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2026-01-11T22:01:29-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  1101202601110460776500120010020000035710000000315
	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:	11/01/2026
Guia Remision:		Direccion:	JULIO ORDOÑEZ
Telefono :		Email:	franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
893	4.00	DULCOLAX X 10COMPRIMIDOS UNI		0.700000	0.40	2.40	
2906	1.00	IBUPROL SUSP X 100ML UNI		5.500000	1.00	4.50	
118	25.00	EUTIROX TABx75MGx50 UNI		0.080000	0.16	1.84	
3040	1.00	BISMUTOL HEPAT X 30 CAPS UNI		0.990000	0.24	0.75	
1002	10.00	TAMSULOSINA CAPX0 4MGX10 NIFA CAJX10		0.800000	2.80	5.20	
1915	1.00	HYDRITY 45MEQ 250ML UNI		2.990000	0.49	2.50	
890	8.00	DORIXINARELAX COMx10 UNI		0.651000	0.42	4.79	
77	1.00	ACROMONA OVUx60 UNI		0.420000	0.04	0.38	
1824	1.00	FUNGIREXINCOLORO FCOX60ML UNI		3.500000	0.50	3.00	
143	50.00	VITAMINA A 50000UI CAJAx50CAP CAJX50		0.090000	0.00	4.50	
1001	10.00	TAMSULON CAPx0 4MGx10 CAJX10		1.003000	1.00	9.03	
157	1.00	SIMEPAR CAPX40 UNI		0.562500	0.06	0.50	
831	1.00	BUPREX FLASH 400MG COMP X 30 UNI		0.420000	0.02	0.40	
441	1.00	ARCOXIA TABx90MGx28 UNI		1.810000	0.22	1.59	
899	3.00	ETRON OVULOSx10 UNI		0.520000	0.00	1.56	
847	10.00	CHUPETES ZINC+VITAMINA Cx10UNI CAJX10		0.313043	0.31	2.82	
3089	1.00	GASTROFAST ADVANCED MK X 12 SACHETS 10ML UNI		0.950000	0.10	0.85	
663	8.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.40	3.20	
168	5.00	ADORLAN FORTE TABX30 UNI		0.621000	0.11	3.00	
820	3.00	BACTEROLFORTE COMX10 UNI		0.390000	0.00	1.17	
1618	1.00	DENTURE BB GEL DENTALx30GR UNI		3.339130	0.14	3.19	
181	3.00	ARADOS TAB 50MGX30 UNI		0.380000	0.09	1.05	
539	1.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.10	0.55	
1780	1.00	FISIOLO UB SPRAY x40ML UNI		5.200000	0.78	4.42	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%		57.18		
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17838 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%		0.00		
			SUBTOTAL 12%		0.00		
			SUBTOTAL 15%		6.01		
			SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00		
			SUBTOTAL Exento de IVA		0.00		
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		63.19		
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		64.09			9.38		
http://loxacode.com/						ICE	0.00
						IVA 5%	0.00
						IVA 12%	0.00
						IVA 15%	0.90

VALOR TOTAL	64.09
-------------	-------