



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003590

NUMERO DE AUTORIZACION

1401202601110460776500120010020000035900000000517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-14T22:13:08-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401202601110460776500120010020000035900000000517

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: 14/01/2026

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2773	4.00	DOLOWIN RAPID 600 MG GELCAPS X 30 UNI		0.586000	0.34	2.00
14	1.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.29
1900	2.00	HISOPO MADERAX100 UNI		0.434783	0.00	0.87
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23
2588	1.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	2.00
1048	1.00	BINOZYT 500MGx6 UNI		1.630000	0.16	1.47
491	1.00	GENFARGRIP NOCHEX24SOB UNI		0.625000	0.08	0.55
43	1.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.04	0.10
52	1.00	PARACETAMOL TABX500MGX100 UNI		0.050000	0.00	0.05
16	1.00	SINGRIPAL TABX102 UNI		0.500000	0.05	0.45
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
3089	1.00	GASTROFAST ADVANCED MK X 12 SACHETS 10ML UNI		0.950000	0.25	0.70
373	1.00	PHARMATON 50+ CAPX30 UNI		0.830435	0.18	0.65
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54
522	1.00	APRONAX TABX275MGX20 CAPLIQ UNI		0.630500	0.13	0.50
2735	1.00	MANTECA DE CACAO PAPEL ALUMINIO X 100 UNI		0.150000	0.00	0.15
426	1.00	UROBACTRIANEL FORTE CJAx30TABS UNI		0.500000	0.05	0.45
34	3.00	GASA BROOKLIN LISTA X100 PAQ UNI		0.130435	0.15	0.24
875	2.00	DEGRALER 5 MG X 10 TAB UNI		1.080000	0.17	1.99
618	2.00	KUFER Q ECVX20CAP UNI		0.923500	0.35	1.50
522	1.00	APRONAX TABX275MGX20 CAPLIQ UNI		0.630500	0.13	0.50
1765	1.00	FASTUM GELx50GR UNI		13.000000	1.30	11.70
159	4.00	OMEPRAZOL 20MGX36 UNI		0.287500	0.46	0.69
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.09	0.75
491	1.00	GENFARGRIP NOCHEX24SOB UNI		0.625000	0.08	0.55
2775	2.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.30	1.20
524	2.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.615000	0.23	1.00
124	2.00	IBUPROFENO TABX600MGX50 UNI		0.130000	0.03	0.23

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%	30.57
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 15%	2.28
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.85

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17857 Fecha Maxima de Pago:				TOTAL Descuento		5.07
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		0.34
				VALOR TOTAL		33.19
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		33.19				