



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000003050

NUMERO DE AUTORIZACION

1409202501110460776500120010020000030500000000819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-14T22:23:35-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202501110460776500120010020000030500000000819

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: 14/09/2025

Guia Remision:

Direccion: JULIO ORDOÑEZ

Telefono :

Email: franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
-------------------	-------	-------------	----------------------	--------------------	-----------	--------------

1085	1.00	HEPACOLIN SOL ORALx10MLx5 UNI			2.200000	0.21	1.99	
573	6.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB UNI			0.210000	0.06	1.20	
159	4.00	OMEPRAZOL 20MGX36 UNI			0.287500	0.44	0.71	
1667	2.00	DIGESGAS GOTx15ML UNI			3.900000	0.78	7.02	
2588	2.00	TOMAS GRIPE UNI			2.000000	0.00	4.00	
2205	1.00	NOSOTRAS BUENAS NOCHESX10 UNI			3.250000	0.25	3.00	
1615	1.00	DEGRALER GOTAS 15ML UNI			7.340000	0.37	6.97	
1003	2.00	TENSIFLEX TABX10 UNI			0.298000	0.10	0.50	
2373	1.00	PROTEX JAB LIMPIEZA PROX110G UNI			3.313043	0.44	2.87	
2621	1.00	TUSIGEN JBEX120ML UNI			5.900000	0.15	5.75	
2946	2.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI			1.150000	0.50	1.80	
2083	2.00	MESIGYNA HIPACK AMPX1MLX1 UNI			5.070000	0.14	10.00	
43	20.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI			0.140000	0.71	2.09	
313	1.00	KUFERQ FORTE CAPX30 UNI			0.560000	0.11	0.45	
2588	2.00	TOMAS GRIPE UNI			2.000000	0.00	4.00	
830	1.00	BOROSAN SOBREx10 UNI			0.670000	0.05	0.62	
1078	3.00	ENTEROGERMINA PLUSX5VIALES UNI			3.436000	1.31	9.00	
353	4.00	NEUROBION GRAX30 UNI			0.283600	0.13	1.00	
157	1.00	SIMEPAR CAPX40 UNI			0.562500	0.06	0.50	
539	1.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI			0.650000	0.10	0.55	
634	2.00	MOLAREX FORTE CAPX20 UNI			0.552000	0.10	1.00	
804	2.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI			0.406000	0.11	0.70	
663	10.00	RELAXVIT TABX20 UNI			0.450000	0.50	4.00	
3028	4.00	TADAKICK 20MG X 4 TAB CAJX4			3.600000	2.40	12.00	
2701	1.00	VOLTAREN EMULGELX30GR UNI			7.020000	0.77	6.25	
90	4.00	MEDROL 4 MG TAB CJAX60 UNI			0.715000	0.14	2.72	
2852	1.00	TACE 1 5MG X 1TAB UNI			6.990000	0.99	6.00	
633	2.00	MIGRAFLASH CAPX20 UNI			0.555000	0.11	1.00	
1003	4.00	TENSIFLEX TABX10 UNI			0.298000	0.20	0.99	
2164	2.00	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML UNI			14.700000	3.53	25.87	
2253	1.00	ORALSONE SOLTOPICAX20ML UNI			8.760000	0.70	8.06	
2300	1.00	PEDIALYTE CEREZAX500ML UNI			4.540000	0.34	4.20	
898	1.00	ENTEROGERMINA AMP CJAX10 UNI			1.590000	0.34	1.25	
1078	3.00	ENTEROGERMINA PLUSX5VIALES UNI			3.436000	1.31	9.00	
682	3.00	TRIPLE C ADVANCED SOBx20 UNI			0.721739	0.43	1.74	
1882	1.00	HEPATOCYL AMPx1 UNI			3.600000	0.36	3.24	
1288	1.00	ANESTENKA GOTAS UNI			3.100000	0.31	2.79	
272	4.00	FLURITOX F TABLETASx30 UNI			0.700000	0.00	2.80	
28	5.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI			0.890000	2.45	2.00	
1002	5.00	TAMSULOSINA CAPX0 4MGX10 NIFA UNI			0.800000	1.40	2.60	
1675	1.00	DOLGENAL AMPx60MGx1 UNI			4.600000	0.37	4.23	
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17240 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%			0.00	
				SUBTOTAL 15%			6.60	
				SUBTOTAL 0%			159.85	
				SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
				SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			166.45	
				TOTAL Descuento			22.79	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE			0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		167.44			IVA 5%			0.00
					IVA 12%			0.00
					IVA 15%			0.99
					VALOR TOTAL			167.44