



**R.U.C.: 1104607765001**

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000003861

NUMERO DE AUTORIZACION

1703202601110460776500120010020000038610000000419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-17T22:15:09-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1703202601110460776500120010020000038610000000419

**ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO**

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

REGIMEN GENERAL

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>		CONSUMIDOR FINAL	
<b>Identificacion:</b>	9999999999	<b>Fecha Emision:</b>	17/03/2026
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	LOJA
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
39	2.00	HANSAPLAST CURITA PAQX100 UNI		0.043478	0.00	0.09
1658	1.00	DICLOFENACO 75MG3ML x1 AMP UNI		0.900000	0.09	0.81
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
933	1.00	LEVOCET 5MGCJAX10 UNI		1.050000	0.25	0.80
683	1.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	0.60
2851	2.00	DOLNOT 90MG X 14TAB UNI		1.650000	0.60	2.70
1109	1.00	FLUCONAZOL CAPx200MGx4 UNI		0.740000	0.07	0.67
682	4.00	TRIPLE C ADVANCED SOBx20 UNI		0.721739	0.57	2.32
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23
539	2.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.20	1.10
26	2.00	ASPIRINAINF TABX100MGX100 UNI		0.174900	0.05	0.30
1078	1.00	ENTEROGERMINA PLUSX5VIALES UNI		3.436000	0.44	3.00
584	4.00	ENDIAL DIGESTX20 UNI		1.299600	0.80	4.40
781	2.00	OMPRAL 40MGx12CAP UNI		0.400000	0.00	0.80
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
45	2.00	MANTECACACAO PAQX6GRX100 UNI		0.250000	0.10	0.40
2824	1.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.20	0.80
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
2903	2.00	EXCIMA TAB X 10 UNI		1.500000	1.00	2.00
597	1.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.11	0.95
683	1.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	0.60
2166	1.00	NEUROTROPAS 25000UG AMPX1 UNI		6.086957	0.87	5.22
1955	1.00	JERINGAMEGAX5MLX21 UNI		0.130435	0.00	0.13
52	10.00	PARACETAMOL TABX500MGX100 UNI		0.050000	0.00	0.50
119	1.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.370800	0.02	0.35
287	30.00	GLUCOCID COMx500MGx30 UNI		0.246000	1.11	6.27
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
37	1.00	GUANTE DE EXAMINACION MX100 UNI		0.130435	0.02	0.11
138	4.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.04	1.00
129	2.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50 UNI		0.150000	0.00	0.30
630	10.00	MICROSER 24MG TABx20 UNI		0.765500	0.61	7.04
300	1.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.04	0.36

**INFORMACION ADICIONAL :**

<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>37.56</b>
<b>SUBTOTAL 5%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>8.35</b>
<b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18147 Fecha Maxima de Pago:				<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
				<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>45.90</b>
				<b>TOTAL Descuento</b>	<b>7.69</b>
				<b>ICE</b>	<b>0.00</b>
				<b>IVA 5%</b>	<b>0.00</b>
				<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
				<b>IVA 15%</b>	<b>1.25</b>
				<b>VALOR TOTAL</b>	<b>47.15</b>
<b>Formas de Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>U.Tiempo</b>		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	47.15				