



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003446

NUMERO DE AUTORIZACION

1712202501110460776500120010020000034460000000115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-17T21:56:54-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712202501110460776500120010020000034460000000115

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: 17/12/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
353	1.00	NEUROBION GRAX30 UNI		0.283600	0.03	0.25
129	4.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50 UNI		0.150000	0.00	0.60
650	1.00	OMEPRAZOL 40MGx20CAP UNI		0.512500	0.11	0.40
875	10.00	DEGRALER 5 MG X 10 TAB CAJX10		1.080000	0.86	9.94
2299	1.00	PAZIDOL TRATANTIP 12 COMPx1 UNI		3.400000	0.27	3.13
1183	2.00	ACEITE DE RICINO 30CC UNI		0.810000	0.00	1.62
893	2.00	DULCOLAX X 10COMPRIMIDOS UNI		0.700000	0.20	1.20
2735	2.00	MANTECA DE CACAO PAPEL ALUMINIO X 100 UNI		0.150000	0.10	0.20
2400	2.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.45
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
663	8.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.40	3.20
1786	1.00	FIVE PRESERVATIVOS X5 UNI		2.686957	0.43	2.25
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
125	2.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 UNI		0.160000	0.02	0.30
120	1.00	FINALIN GRIPE 6H GRAX50 UNI		0.600000	0.10	0.50
233	1.00	DEXLANZOPRAL 30MGx30 UNI		1.310000	0.10	1.21
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
14	6.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	1.74
152	2.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.20	1.00
43	2.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.07	0.21
28	2.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.98	0.80
52	2.00	PARACETAMOL TABX500MGX100 UNI		0.050000	0.00	0.10
516	3.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.28	1.04
407	2.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.40	1.20
118	25.00	EUTIROX TABx75MGx50 UNI		0.080000	0.16	1.84
2254	1.00	ORALYTE PLUS 75 X500ML UNI		4.000000	0.50	3.50
34	4.00	GASA BROOKLIN LISTA X100 PAQ UNI		0.130435	0.20	0.32
2851	1.00	DOLNOT 90MG X 14TAB UNI		1.650000	0.30	1.35
37	4.00	GUANTE DE EXAMINACION MX100 UNI		0.130435	0.10	0.42
39	1.00	HANSAPLAST CURITA PAQX100 UNI		0.043478	0.00	0.04
2344	1.00	PREGCOLOR PREMIUMX1 UNI		6.582609	0.93	5.65
523	1.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.12	0.45
244	1.00	DOLONEUROBION FORTEx30TAB UNI		0.760000	0.00	0.76
100	1.00	ENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.09	0.75

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%

37.28

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17713 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL 12%	0.00
				SUBTOTAL 15%	11.01
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.29
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento	7.44
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.94			ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	1.65
				VALOR TOTAL	49.94