



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003170

NUMERO DE AUTORIZACION

1810202501110460776500120010020000031700000000516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-18T20:30:41-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810202501110460776500120010020000031700000000516

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: 18/10/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2817	1.00	HEMOBLOCK COMREC X 500MG X 12 UNI		1.180000	0.08	1.10
28	3.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	1.47	1.20
974	3.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.18	1.62
833	1.00	BUPREX FLASH 800MGX10CAP UNI		0.850000	0.10	0.75
43	10.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.36	1.04
2872	2.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	1.68	3.00
138	2.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.02	0.50
804	2.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.406000	0.11	0.70
663	2.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.10	0.80
541	1.00	BUSCAPINA GRAX20 UNI		0.400000	0.00	0.40
803	1.00	ALERCETD CAPX10 UNI		1.500000	0.25	1.25
2011	1.00	LECHEMAGNESIA FCOX60ML UNI		1.950000	0.20	1.75
573	1.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB UNI		0.210000	0.01	0.20
39	3.00	HANSAPLAST CURITA PAQX100 UNI		0.043478	0.00	0.13
2852	1.00	TACE 1 5MG X 1TAB UNI		6.990000	0.99	6.00
95	5.00	VAPORAL TABMASTICABLEX60 UNI		0.100000	0.00	0.50
2872	3.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	2.52	4.50
1006	1.00	TONWAS VIALESX10 UNI		2.250000	0.34	1.91
314	1.00	KUFERQ RECARGADO TABx30 UNI		0.750667	0.11	0.64
516	1.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.09	0.35
663	2.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.10	0.80
2621	1.00	TUSIGEN JBEX120ML UNI		5.900000	0.15	5.75
712	1.00	NERVINETAS GRAX15 UNI		0.860000	0.11	0.75
43	5.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.18	0.52
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
500	1.00	VAPOMENTOL FORTE CAJX8GRX24 UNI		0.900000	0.18	0.72
253	60.00	ENALAPRIL 10MGx30 TAB CAJX30		0.150000	2.97	6.03
2795	2.00	BACTRICIDA FORTE TAB 960MG TAB X 20 UNI		0.350000	0.00	0.70
974	2.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.12	1.08
28	2.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.98	0.80
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
644	1.00	NOGRIP TABLETASX20 UNI		0.400000	0.00	0.40
1069	1.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	0.74	1.25
933	1.00	LEVOCET 5MGCJAX10 UNI		1.050000	0.25	0.80
516	1.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.09	0.35

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 5%

0.00

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17382 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 15%	0.13
				SUBTOTAL 0%	49.66
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.79
				TOTAL Descuento	14.93
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	0.02
				VALOR TOTAL	49.81
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.81				