



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000004021

NUMERO DE AUTORIZACION

1904202601110460776500120010020000040210000000512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-19T22:10:10-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1904202601110460776500120010020000040210000000512

ESCUADERO 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:	19/04/2026
Guia Remision:		Direccion:	JULIO ORDOÑEZ
Telefono :		Email:	franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
895	1.00	DUOPAS TABx10 UNI		0.600000	0.05	0.55
1822	1.00	FUNGIREX POLX45GR UNI		2.200000	0.20	2.00
808	2.00	ALTROM 20MG SUBL TABx10 UNI		0.900000	0.20	1.60
26	1.00	ASPIRINAINF TABX100MGX100 UNI		0.174900	0.02	0.15
2071	1.00	MEGACILINAFORTE AMPx4'000 UNI		2.360000	0.00	2.36
2827	1.00	INTIMEN JABON INTIMO MASCULINO X 215M UNI		8.486957	0.75	7.74
2098	1.00	MICROPORE ESPARPIELX25MM NEX UNI		2.173913	0.43	1.74
1567	1.00	COMPLEXIGEME FORTE AMPx1 UNI		12.760000	1.28	11.48
2344	1.00	PREGCOLOR PREMIUMX1 UNI		6.582609	0.93	5.65
2344	1.00	PREGCOLOR PREMIUMX1 UNI		6.582609	0.93	5.65
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
2728	1.00	HEPATOCYL 2ML CAJA X 5AMP UNI		1.000000	0.00	1.00
271	1.00	FLUIMUCIL ORALSOBx100MGx30 UNI		0.420333	0.04	0.38
595	1.00	FLUIDEX 600MGx20SOBRES UNI		0.960000	0.12	0.84
683	1.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	0.60
833	1.00	BUPREX FLASH 800MGX20CAP UNI		0.850000	0.10	0.75
2644	1.00	VALERPAN AMPx7MGx2MLx1 UNI		6.560000	0.79	5.77
244	1.00	DOLONEUROBION FORTEx30TAB UNI		0.760000	0.00	0.76
2164	1.00	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML UNI		14.700000	1.76	12.94
1126	2.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	2.88	14.00
898	8.00	ENTEROGERMINA AMP CJAX10 UNI		1.590000	2.72	10.00
2588	5.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	10.00
2754	1.00	RESPIREX TAB X 30 UNI		0.700000	0.10	0.60
2373	1.00	PROTEX JAB LIMPIEZA PROX110G UNI		3.313043	0.44	2.87

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18471 Fecha Maxima de Pago:	INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%	77.04
				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %	0.00
				SUBTOTAL 12%	0.00
				SUBTOTAL 15%	23.65
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.69
				TOTAL Descuento	14.22
				ICE	0.00
			IVA 5%	0.00	
			IVA DIFERENCIADO %	0.00	

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	104.24		

IVA 12%	0.00
IVA 15%	3.55
VALOR TOTAL	104.24