



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003182

NUMERO DE AUTORIZACION

2110202501110460776500120010020000031820000000211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-21T21:29:03-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202501110460776500120010020000031820000000211

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: 21/10/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2824	1.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.20	0.80
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.09	0.75
1182	1.00	ACEITE DE COCO X 60ML NUEVO UNI		1.113043	0.03	1.09
2651	1.00	VASELINA SIMPLE 10GR UNI		0.347826	0.04	0.30
152	2.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.20	1.00
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
2588	1.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	2.00
868	1.00	DALIVIUM AMPBEBx10 UNI		1.500000	0.08	1.43
2588	2.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	4.00
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.53	0.82
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
138	2.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.02	0.50
974	2.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.12	1.08
562	2.00	DIAREN TABX20 UNI		0.265000	0.30	0.23
28	2.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.98	0.80
524	2.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.615000	0.23	1.00
1467	1.00	CEPILLO DR GOOD ADULTO UNI		0.669565	0.00	0.67
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.10	0.50
152	1.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.10	0.50
1781	1.00	FISIOB UBx30CC UNI		1.800000	0.18	1.62
1900	1.00	HISOPO MADERAX100 UNI		0.434783	0.00	0.43
698	2.00	ACTIVOX MIEL TABx16 UNI		0.559375	0.00	1.12
833	1.00	BUPREX FLASH 800MGX10CAP UNI		0.850000	0.10	0.75
2795	1.00	BACTRICIDA FORTE TAB 960MG TAB X 20 UNI		0.350000	0.00	0.35
562	1.00	DIAREN TABX20 UNI		0.265000	0.15	0.12
936	1.00	LEVOTREX 5MGX10CAP UNI		1.110000	0.31	0.80
921	1.00	HEPAMERZ GRANULADO SOBRESx10 UNI		2.750000	0.28	2.48
2164	1.00	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML UNI		14.700000	1.76	12.94
1028	1.00	DOLGENAL SL COMSUBLX30MGX8 UNI		2.780000	0.53	2.25
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 15%		2.85
				SUBTOTAL 0%		46.67
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17395 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.53
				TOTAL Descuento	8.44
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
Formas de Pago				IVA 15%	0.43
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.96			VALOR TOTAL	49.96