



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000003886

NUMERO DE AUTORIZACION

2203202601110460776500120010020000038860000000610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-22T22:13:12-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2203202601110460776500120010020000038860000000610

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:	22/03/2026
Guia Remision:		Direccion:	JULIO ORDOÑEZ
Telefono :		Email:	franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2558	4.00	TERMINEXADULTO AMPX1 UNI		2.500000	0.00	10.00
51	10.00	ORACOL FRESH TABx100 UNI		0.280000	0.28	2.52
911	1.00	FLUKIT TABx10 UNI		0.850000	0.09	0.77
822	1.00	BACTRIMFORTE TABx10 UNI		0.468000	0.04	0.43
833	2.00	BUPREX FLASH 800MGX10CAP UNI		0.850000	0.20	1.50
649	1.00	ODONTOGESIC TABx20 UNI		0.413000	0.01	0.40
1614	1.00	DEGRALER FORTE 5MG5MLx100ML UNI		23.000000	1.15	21.85
2629	5.00	UMBRAL JBEx120ML UNI		4.310000	2.16	19.40
1599	3.00	CURAM SUSx312 25MGx120ML UNI		14.270000	5.14	37.67
110	50.00	EUTIROX 112MGx50TAB CAJX50		0.104400	0.42	4.80
2019	1.00	LINIMENTOOLIMPICO FCOX115ML UNI		3.600000	0.00	3.60
690	2.00	ZALDIAR TABX20 UNI		0.440000	0.09	0.79
2378	1.00	PRUEBA DE EMB SAFE TESTx1 UNI		4.513043	0.78	3.73
253	5.00	ENALAPRIL 10MGx30 TAB UNI		0.150000	0.25	0.50
2588	5.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	10.00
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.15	1.20
244	1.00	DOLONEUROBION FORTEx30TAB UNI		0.760000	0.00	0.76
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
2160	2.00	NEURAL 3 25000X1AMP UNI		12.000000	3.00	21.00
783	1.00	SIKURA MENTOL CAJX10GRX12 UNI		0.900000	0.15	0.75
2577	1.00	TINTURA DE VALERIANA 30CC UNI		1.320000	0.00	1.32
119	1.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.370800	0.02	0.35
1093	1.00	LINCOPLUS 600MG AMPx5 UNI		1.152000	0.00	1.15

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%	147.76
BODEGA : PRINCIPAL				SUBTOTAL 5%	0.00
VENDEDOR:				SUBTOTAL 12%	0.00
OBSERVACIONES:				SUBTOTAL 15%	3.73
TIPO: 1				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
CODIGO: 18176				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	151.49
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento	15.36
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	152.05			ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	0.56
				VALOR TOTAL	152.05