



ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO
Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE
DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
REGIMEN GENERAL

R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003633

NUMERO DE AUTORIZACION

2501202601110460776500120010020000036330000000313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-25T22:08:24-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2501202601110460776500120010020000036330000000313

Razon Social / Nombres y Apellidos:

FRANCISCA ARACELY PALACIOS TROYA

Identificacion: 1105731671

Fecha Emision: 25/01/2026

Guia Remision:

Direccion: JULIO ORDOÑEZ

Telefono :

Email: franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
117	50.00	EUTIROX TABx50MGx50 CAJX50		0.060000	0.24	2.76
140	25.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	6.25
2027	1.00	LISTERINE EBUCAL CMINTX180ML UNI		4.000000	0.65	3.35
731	1.00	CURAM TABx1000MGx14 UNI		1.250000	0.15	1.10
167	1.00	ADORLAN COMXP30 UNI		0.310000	0.01	0.30
907	4.00	FERRUMHAUSMAN AMPBEBx5MLx10 UNI		0.970000	0.27	3.61
2702	1.00	VOLTAREN EMULGELx60GR UNI		12.450000	1.87	10.58
2687	1.00	VISINAEEXTRA SOLOFTX15MLX1 UNI		5.000000	0.40	4.60
1116	10.00	TINIDAZOL TABx1GRx4 UNI		0.220000	0.11	2.09
825	1.00	BIENEXFLEX COMPx10 UNI		1.490000	0.18	1.31
2125	1.00	MUCOXIN JBEX15MGX5MLX120ML UNI		6.500000	1.00	5.50
272	1.00	FLURITOX F TABLETASx30 UNI		0.700000	0.00	0.70
783	1.00	SIKURA MENTOL CAJX10GRX12 UNI		0.900000	0.15	0.75
1867	1.00	GORRO QUIRURGICO TDOCTOR UNI		0.182609	0.00	0.18
2680	1.00	VERONIQUE SHAMPX60ML UNI		6.300000	1.30	5.00
1101	1.00	TRAMAL AMPx100MGx5 UNI		0.850000	0.00	0.85
516	10.00	ANALGAN COMXP20 UNI		0.440000	0.94	3.46
2681	1.00	VICKVAPORUB TARROx100GR UNI		5.290000	0.53	4.76
1209	1.00	AEROM GOTxFCOx15ML UNI		4.310000	0.34	3.97
2681	1.00	VICKVAPORUB TARROx100GR UNI		5.290000	0.53	4.76
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
1559	1.00	COLUFASE SUSP FCOX60ML UNI		7.360000	0.86	6.50
3026	1.00	NEUROYECTA 25000 AMP X 1 UNI		13.700000	2.20	11.50
1745	1.00	EUCAMIEL JRVEx120ML UNI		10.600000	3.71	6.89
112	25.00	EUTIROX 137MGx50TAB UNI		0.155800	0.31	3.58
831	1.00	BUPREX FLASH 400MG COMP X 30 UNI		0.420000	0.02	0.40
731	1.00	CURAM TABx1000MGx14 UNI		1.250000	0.15	1.10
2829	1.00	CONRELAX PLUS SHOT X 10 UNI		2.500000	0.30	2.20
797	8.00	ACROMONA OVULOS x 10 UNI		0.420000	0.34	3.02
933	1.00	LEVOCET 5MGCJAX10 UNI		1.050000	0.25	0.80
1566	1.00	COMPLEXIGEME AMPx10CCx1 UNI		3.150000	0.32	2.84
1567	1.00	COMPLEXIGEME FORTE AMPx1 UNI		12.760000	1.28	11.48
1735	1.00	EQUIPO DE VENOCCLISIS UNI		0.539130	0.00	0.54

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%	113.92
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00

<http://loxacode.com/>

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17903 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 15%	4.07
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	117.99
				TOTAL Descuento	18.88
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	0.61
				VALOR TOTAL	118.60
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	118.60				