



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000004052

NUMERO DE AUTORIZACION

2604202601110460776500120010020000040520000000813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-26T22:01:55-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2604202601110460776500120010020000040520000000813

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: 26/04/2026

Guia Remision:

Direccion: JULIO ORDOÑEZ

Telefono :

Email: franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------	-------------	-------------------	-----------------	-----------	--------------

322	1.00	LIBIDOLx30SACHETx2CAP UNI		2.200000	0.22	1.98
1126	3.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	4.32	21.00
2164	2.00	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML UNI		14.700000	3.53	25.87
3021	1.00	DEXANEUROYECTA AMP X 1 UNI		7.900000	0.90	7.00
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
2084	1.00	MESPORIN AMPx1000IMx1 UNI		12.350000	1.85	10.50
2486	1.00	SOLUNA AMPx5ML UNI		4.140000	0.69	3.45
2588	4.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	8.00
541	1.00	BUSCAPINA GRAX20 UNI		0.425000	0.03	0.40
540	1.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.600000	0.10	0.50
597	1.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.11	0.95
3089	2.00	GASTROFAST ADVANCED MK X 12 SACHETS 10ML UNI		0.950000	0.20	1.70
831	3.00	BUPREX FLASH 400MG COMP X 30 UNI		0.420000	0.06	1.20
1439	1.00	BUPREX FORTE SUSX120ML UNI		6.500000	1.00	5.50
833	9.00	BUPREX FLASH 800MGX20CAP UNI		0.850000	0.90	6.75
1003	9.00	TENSIFLEX TABX10 UNI		0.298000	0.45	2.23
2775	2.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.30	1.20
2829	1.00	CONRELAX PLUS SHOT X 10 UNI		2.500000	0.30	2.20
1075	1.00	CONRELAX AMPx5 UNI		3.200000	0.00	3.20
881	2.00	DIAREX TABX10 UNI		0.300000	0.00	0.60
1065	1.00	VAPORAL INHALADOR x 6 UNI		2.451667	0.29	2.16
1121	1.00	COLGATE PASTA TAX100MLx3 UNI		1.191304	0.10	1.09
2300	1.00	PEDIALYTE CEREZAX500ML UNI		4.540000	0.94	3.60
138	5.00	SALANDREWSX50 UNI		0.300000	0.25	1.25
523	4.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.579000	0.52	1.80
522	3.00	APRONAX TABX275MGX20 CAPLIQ UNI		0.644500	0.43	1.50
152	1.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.700000	0.10	0.60
900	1.00	ETRONNISTATINA OVUX10 UNI		0.800000	0.10	0.70
144	8.00	VOLTAREN GRAGX50MG CJA 50 UNI		0.239000	0.00	1.91
3025	4.00	DOLNOT 120MG X 7 TAB UNI		2.468500	2.87	7.00
701	3.00	BONFIEST PLUS SOBX16 UNI		0.977500	0.53	2.40
1666	1.00	DIGERIL SUSPX1 UNI		7.500000	1.25	6.25
2754	1.00	RESPIREX TAB X 30 UNI		0.700000	0.10	0.60
1158	2.00	FLUCOMAX 300MGX2CAP CAJX2		2.670000	0.84	4.50
1170	1.00	ABRILAR JBEx100ML UNI		9.640000	1.16	8.48
682	3.00	TRIPLE C ADVANCED SOBx20 UNI		0.721739	0.43	1.74
286	5.00	GLUCOCID 850MGx30 TAB UNI		0.310667	0.23	1.32

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18595 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 0%		151.81
				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		2.82
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		154.63
				TOTAL Descuento		26.20
				ICE		0.00
IVA 5%		0.00				
IVA DIFERENCIADO %		0.00				
IVA 12%		0.00				
IVA 15%		0.42				
VALOR TOTAL		155.05				

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	155.05		