



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003493

NUMERO DE AUTORIZACION

2712202501110460776500120010020000034930000000719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-27T18:18:41-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2712202501110460776500120010020000034930000000719

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: 27/12/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
776	1.00	MENTOLCHINO CAJX10GRX12 UNI		0.950000	0.15	0.80
2836	1.00	DOLO KEUTRAL DC AMP X 3UNIDADES UNI		7.330000	1.33	6.00
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
523	1.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.12	0.45
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.01	0.59
604	1.00	GESTIVA TABx20 UNI		0.470000	0.02	0.45
1954	2.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.26
524	3.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.615000	0.35	1.50
137	5.00	ROWATINEX CAPX50 UNI		0.370000	0.10	1.75
948	5.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.50	2.50
974	5.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.30	2.70
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.15	1.20
523	2.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.24	0.90
353	4.00	NEUROBION GRAX30 UNI		0.283600	0.13	1.00
2588	1.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	2.00
2872	1.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	0.84	1.50
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.10	0.50
2651	1.00	VASELINA SIMPLE 10GR UNI		0.347826	0.04	0.30
242	1.00	DIGESTOTAL FORTEX30COM UNI		0.700000	0.10	0.60
550	1.00	CLOPAN TABx10MGx20 UNI		0.265000	0.01	0.25
157	1.00	SIMEPAR CAPX40 UNI		0.562500	0.06	0.50
353	1.00	NEUROBION GRAX30 UNI		0.283600	0.03	0.25
516	1.00	ANALGAN COMXP20 UNI		0.440000	0.09	0.35
33	2.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.10	0.70
952	2.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.20	1.00
2867	1.00	ALGODON 50GR UNI		1.347826	0.22	1.13
37	12.00	GUANTE DE EXAMINACION MX100 UNI		0.130435	0.30	1.27
129	2.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50 UNI		0.150000	0.00	0.30
898	1.00	ENTEROGERMINA AMP CJAX10 UNI		1.590000	0.34	1.25
2795	4.00	BACTRICIDA FORTE TAB 960MG TAB X 20 UNI		0.350000	0.00	1.40
159	12.00	OMEPRAZOL 20MGX36 UNI		0.287500	1.38	2.07
2084	1.00	MESPORIN AMPx1000IMx1 UNI		12.350000	1.85	10.50
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		46.50
				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		2.96
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17760 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.46
				TOTAL Descuento	10.19
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
Formas de Pago				IVA 15%	0.44
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.90			VALOR TOTAL	49.90