



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000003499

NUMERO DE AUTORIZACION

2812202501110460776500120010020000034990000000511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-28T22:06:54-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2812202501110460776500120010020000034990000000511

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:

FRANCISCA ARACELY PALACIOS TROYA

Identificacion: 1105731671

Fecha Emision: 28/12/2025

Guia Remision:

Direccion: JULIO ORDOÑEZ

Telefono :

Email: franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
808	4.00	ALTROM 20MG SUBL TABx10 UNI		0.900000	0.40	3.20
117	50.00	EUTIROX TABx50MGx50 CAJX50		0.060000	0.24	2.76
2686	1.00	VISINA SOLOFTX15MLX1 UNI		3.500000	0.25	3.25
2586	1.00	TOBRAL D UNGOFTx3 5GR UNI		6.590000	0.66	5.93
2019	1.00	LINIMENTOOLIMPICO FCOX115ML UNI		3.600000	0.00	3.60
1075	1.00	CONRELAX AMPx5 UNI		3.200000	0.00	3.20
129	50.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50 CAJX50		0.150000	0.00	7.50
2829	1.00	CONRELAX PLUS SHOT X 10 UNI		2.500000	0.30	2.20
2339	1.00	PONDSS CREMAX50GR UNI		2.460870	0.00	2.46
272	1.00	FLURITOX F TABLETASx30 UNI		0.700000	0.00	0.70
2164	1.00	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML UNI		14.700000	1.76	12.94
875	10.00	DEGRALER 5 MG X 10 TAB CAJX10		1.080000	0.86	9.94
374	1.00	PHARMATON CAPX30 UNI		0.733304	0.21	0.52
1462	2.00	CEFTRIAXONA AMP 1GRx1 UNI		8.160000	3.26	13.06
1884	1.00	HIDRAPLUS 75 NATURAL X500ML UNI		4.650000	0.90	3.75
2247	1.00	OMEPRAZOL INYECTABLE 40MGx1 UNI		6.090000	1.22	4.87
971	1.00	ONDASETRON 8MGx10 TAB UNI		1.500000	0.00	1.50
1093	1.00	LINCOPLUS 600MG AMPx5 UNI		1.152000	0.00	1.15
313	1.00	KUFERQ FORTE CAPX30 UNI		0.560000	0.11	0.45
3047	1.00	NEURAL PHARMA 25000 SOL INY X 1 AMP UNI		10.000000	1.50	8.50
1582	1.00	CREMA CEROx30GR UNI		4.034783	0.42	3.62
933	1.00	LEVOCET 5MGCJAX10 UNI		1.050000	0.25	0.80
3018	1.00	LEVOCET JARABE X 120ML UNI		15.000000	3.00	12.00
2340	1.00	PORTIL CREMA TOPICA DERM 20G UNI		4.500000	0.90	3.60
1288	1.00	ANESTENKA GOTAS UNI		3.100000	0.31	2.79
683	1.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	0.60
44	1.00	LOSARTAN 100MGx100TAB ONCOMAX UNI		0.820000	0.25	0.57
663	7.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.35	2.80
1126	3.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML CAJX3		8.440000	4.32	21.00
1102	1.00	TRIOVALDIANOCHERISTRAx5 UNI		1.440000	0.08	1.36

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%	134.02
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 15%	6.60
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17766 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		140.62
				TOTAL Descuento		21.55
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
				IVA 12%		0.00
				IVA 15%		0.99
Formas de Pago				Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				141.61		
				VALOR TOTAL		141.61