



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000003219

NUMERO DE AUTORIZACION

2910202501110460776500120010020000032190000000617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-29T18:21:41-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910202501110460776500120010020000032190000000617

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: 29/10/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
632	3.00	MIGRADORIXINA CAJA X20 TAB UNI		0.750000	0.15	2.10
523	1.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.12	0.45
524	1.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.615000	0.12	0.50
2873	1.00	TROMICINA 50MG CAJA X 5 UNI		1.600000	0.60	1.00
573	1.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB UNI		0.210000	0.01	0.20
2872	1.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	0.84	1.50
796	1.00	ACICLOVIR 800 MGx10 TAB UNI		0.980000	0.20	0.78
2588	1.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	2.00
326	1.00	LOSARTAN 100MGx30TAB UNI		0.650000	0.26	0.39
119	3.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.370800	0.06	1.05
1353	1.00	BEDOYECTA 10000 AMPx1 UNI		6.810000	0.82	5.99
2161	2.00	NEURAL3 10000 AMPX3MLX1 UNI		4.550000	1.10	8.00
1954	2.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.26
2851	2.00	DOLNOT 90MG X 14TAB UNI		1.650000	0.60	2.70
698	1.00	ACTIVOX MIEL TABx16 UNI		0.559375	0.00	0.56
3076	1.00	LEVODEFENSE 5MG TAB X 10UNI UNI		0.840000	0.14	0.70
2206	1.00	NOSOTRAS CLASICA DELGADAX10 UNI		1.250000	0.25	1.00
2851	1.00	DOLNOT 90MG X 14TAB UNI		1.650000	0.30	1.35
523	3.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.36	1.35
7	2.00	AMPIBEX CAPX500MGX240 UNI		0.250000	0.00	0.50
804	2.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.406000	0.11	0.70
668	1.00	SERTAL COMPUESTO GRAX20 UNI		0.600000	0.10	0.50
14	3.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.87
941	5.00	LORATADINA TABx10MGx10 UNI		0.130000	0.16	0.49
2872	3.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	2.52	4.50
41	2.00	IBUPROFENO TABX400MGX100 UNI		0.100000	0.00	0.20
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.01	0.25
506	1.00	ACITIP COMX20 UNI		0.357000	0.06	0.30

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 15%	1.49
SUBTOTAL 0%	39.06
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.55

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17433 Fecha Maxima de Pago:				TOTAL Descuento	8.88
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	0.22
				VALOR TOTAL	40.77
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	40.77				