



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000003657

NUMERO DE AUTORIZACION

3001202601110460776500120010020000036570000000412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-30T21:05:14-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3001202601110460776500120010020000036570000000412

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: 30/01/2026

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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
1954	2.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.26
2644	1.00	VALERPAN AMPx7MGx2MLx1 UNI		6.560000	0.79	5.77
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
1520	1.00	CLORURO DE SODIO AL 0.9% x 250ML UNI		0.840000	0.00	0.84
1735	1.00	EQUIPO DE VENOCCLISIS UNI		0.539130	0.00	0.54
1242	1.00	ALCOHOL ANTIBACTERIAL LITRO G UNI		3.000000	0.50	2.50
844	2.00	CEMIN500 AMPx5MLx10 UNI		0.490000	0.00	0.98
1271	1.00	ALGODON FARMACOTON 15GRX1 UNI		0.539130	0.09	0.45
1735	1.00	EQUIPO DE VENOCCLISIS UNI		0.539130	0.00	0.54
1452	1.00	CATETER # 22x1 UNI		0.669565	0.00	0.67
523	2.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.24	0.90
573	1.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB UNI		0.210000	0.01	0.20
420	2.00	TOCOVITE 1000UI CAPx30 UNI		0.400000	0.08	0.72
407	2.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.40	1.20
562	1.00	DIAREN TABX20 UNI		0.265000	0.15	0.12
1242	1.00	ALCOHOL ANTIBACTERIAL LITRO G UNI		3.000000	0.50	2.50
2735	7.00	MANTECA DE CACAO PAPEL ALUMINIO X 100 UNI		0.150000	0.00	1.05
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.10	0.50
26	1.00	ASPIRINAINF TABX100MGX100 UNI		0.174900	0.02	0.15
138	2.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.02	0.50
152	1.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.10	0.50
28	1.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.49	0.40
300	1.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.04	0.36
1069	1.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	0.74	1.25
300	1.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.04	0.36
133	2.00	ORALSEPT TABx50 UNI		0.250000	0.00	0.50
3021	1.00	DEXANEUROYECTA AMP X 1 UNI		7.900000	0.90	7.00
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
43	1.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.04	0.10
3062	1.00	ACTIVA PROBIOTICS X 20 SOBRES UNI		1.550000	0.30	1.25
28	1.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.49	0.40

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%	45.99
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17927 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL 12%	0.00
				SUBTOTAL 15%	3.18
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.17
				TOTAL Descuento	9.85
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	0.48
				VALOR TOTAL	49.65
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.65				