



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003367

NUMERO DE AUTORIZACION

3011202501110460776500120010020000033670000000311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-30T22:09:20-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3011202501110460776500120010020000033670000000311

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: 30/11/2025

Guia Remision:

Direccion: JULIO ORDOÑEZ

Telefono :

Email: franciscaaracelypalacios@gmail.com

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1128	1.00	DOVE JABON TRIPACK BLANCOX3 UNI		1.565217	0.22	1.35
3040	2.00	BISMUTOL HEPAT X 30 CAPS UNI		0.990000	0.48	1.50
650	4.00	OMEPRAZOL 40MGx20CAP UNI		0.512500	0.45	1.60
833	1.00	BUPREX FLASH 800MGX10CAP UNI		0.850000	0.10	0.75
441	1.00	ARCOXIA TABx90MGx28 UNI		1.810000	0.22	1.59
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
1367	1.00	BETADUO 2MLX1AMP SENCILLA UNI		6.820000	0.82	6.00
687	10.00	UVAMINRETARD CAPX20 UNI		0.271000	0.21	2.50
985	1.00	RHINODINAD TABX10 UNI		1.500000	0.25	1.25
2419	1.00	REXONA SPRAY V8X105G UNI		4.478261	0.43	4.04
1093	1.00	LINCOPLUS 600MG AMPx5 UNI		1.152000	0.00	1.15
2558	1.00	TERMINEXADULTO AMPX1 UNI		2.500000	0.00	2.50
2706	1.00	WECM SPRAY UNI		4.500000	0.36	4.14
1085	1.00	HEPACOLIN SOL ORALx10MLx5 UNI		2.200000	0.21	1.99
571	1.00	DOLORGESIC 400MGx20CAP UNI		0.400000	0.04	0.36
701	1.00	BONFIEST PLUS SOBX16 UNI		0.977500	0.13	0.85
1859	2.00	GLANIQUE 1 5MG X1 UNI		7.000000	2.80	11.20
1053	6.00	COLUFASE TABX500MGX6 UNI		1.580000	1.68	7.80
1884	1.00	HIDRAPLUS 75 NATURAL X500ML UNI		4.650000	0.90	3.75
663	8.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.40	3.20
2344	1.00	PREGCOLOR PREMIUMX1 UNI		6.582609	0.93	5.65
731	1.00	CURAM TABx1000MGx14 UNI		1.250000	0.15	1.10
808	1.00	ALTROM 20MG SUBL TABx10 UNI		0.900000	0.10	0.80
441	3.00	ARCOXIA TABx90MGx28 UNI		1.810000	0.65	4.78
740	1.00	MULTIFLORA SACHETX14 UNI		2.409400	0.41	2.00
1126	2.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	2.88	14.00
2558	1.00	TERMINEXADULTO AMPX1 UNI		2.500000	0.00	2.50
1093	1.00	LINCOPLUS 600MG AMPx5 UNI		1.152000	0.00	1.15
2588	4.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	8.00
634	1.00	MOLAREX FORTE CAPX20 UNI		0.552000	0.05	0.50

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%	86.23
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 15%	13.03
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17630 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	99.26
				TOTAL Descuento	15.35
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	1.95
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	101.21
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	101.21				