



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003508

NUMERO DE AUTORIZACION

3012202501110460776500120010020000035080000000613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-30T19:23:01-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3012202501110460776500120010020000035080000000613

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: 30/12/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
974	2.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.12	1.08
550	2.00	CLOPAN TABx10MGx20 UNI		0.265000	0.03	0.50
595	2.00	FLUIDEX 600MGx20SOBRES UNI		0.960000	0.23	1.69
948	2.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.20	1.00
140	2.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.50
3031	3.00	LEVOFLOXACINO 500MG X 7 TAB UNI		0.848500	0.30	2.25
687	3.00	UVAMINRETARD CAPX20 UNI		0.271000	0.06	0.75
948	3.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.30	1.50
2166	1.00	NEUROTROPAS 25000UG AMPX1 UNI		6.086957	0.87	5.22
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
152	2.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.20	1.00
2486	1.00	SOLUNA AMPx5ML UNI		4.140000	0.69	3.45
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.01	0.25
41	10.00	IBUPROFENO TABX400MGX100 UNI		0.100000	0.00	1.00
159	9.00	OMEPRAZOL 20MGX36 UNI		0.287500	1.04	1.55
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
2071	1.00	MEGACILINAFORTE AMPx4'000 UNI		2.360000	0.00	2.36
1953	1.00	JERINGAMEGAX10MLX21G UNI		0.217391	0.00	0.22
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
2588	1.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	2.00
52	10.00	PARACETAMOL TABX500MGX100 UNI		0.050000	0.00	0.50
125	2.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 UNI		0.160000	0.02	0.30
2205	1.00	NOSOTRAS BUENAS NOCHESX10 UNI		3.250000	0.25	3.00
595	2.00	FLUIDEX 600MGx20SOBRES UNI		0.960000	0.23	1.69
272	2.00	FLURITOX F TABLETASx30 UNI		0.700000	0.00	1.40
683	2.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	1.20
948	2.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.20	1.00
133	3.00	ORALSEPT TABx50 UNI		0.250000	0.00	0.75
2873	3.00	TROMICINA 50MG CAJA X 5 UNI		1.600000	1.80	3.00
683	3.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	1.80
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		43.12
				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		5.83
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17775 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.94
				TOTAL Descuento	8.19
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
Formas de Pago				IVA 15%	0.87
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.81			VALOR TOTAL	49.81