



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000003659

NUMERO DE AUTORIZACION

3101202601110460776500120010020000036590000000213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-31T21:07:03-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3101202601110460776500120010020000036590000000213

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: 31/01/2026

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
-------------------	-------	-------------	----------------------	--------------------	-----------	--------------

570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.15	1.20	
26	6.00	ASPIRINAINF TABX100MGX100 UNI		0.174900	0.15	0.90	
701	2.00	BONFIEST PLUS SOBX16 UNI		0.977500	0.26	1.70	
650	2.00	OMEPRAZOL 40MGx20CAP UNI		0.512500	0.22	0.80	
353	2.00	NEUROBION GRAX30 UNI		0.283600	0.07	0.50	
490	1.00	GENFARGRIP DIAx24SOB UNI		0.565400	0.06	0.51	
1069	1.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	0.74	1.25	
43	1.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.04	0.10	
300	1.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.04	0.36	
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60	
2589	1.00	TOMAS GRIPE RAUL UNI		0.450000	0.00	0.45	
2852	1.00	TACE 1 5MG X 1TAB UNI		6.990000	0.99	6.00	
181	10.00	ARADOS TAB 50MGX30 UNI		0.380000	0.30	3.50	
33	4.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.20	1.40	
140	1.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.25	
144	1.00	VOLTAREN GRAGX50MG CJA 50 UNI		0.239000	0.00	0.24	
641	2.00	NEOGAIVAL COMx2MGx20 UNI		0.480000	0.19	0.77	
677	2.00	TENSODOX COMx10MGx20 UNI		0.602000	0.12	1.08	
2943	2.00	RUFEN FORTE CAJA X 10 TAB UNI		0.480000	0.16	0.80	
570	1.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.15	1.20	
1003	1.00	TENSIFLEX TABX10 UNI		0.298000	0.05	0.25	
43	2.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.07	0.21	
500	1.00	VAPOMENTOL FORTE CAJX8GRX24 UNI		0.900000	0.18	0.72	
2852	1.00	TACE 1 5MG X 1TAB UNI		6.990000	0.99	6.00	
604	1.00	GESTIVA TABx20 UNI		0.470000	0.02	0.45	
566	1.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	0.40	
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54	
1098	2.00	RAQUIFEROL 4000UIx5AMP UNI		2.384000	0.48	4.29	
1069	2.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	1.47	2.51	
1100	1.00	SALES REHIDRATANTE ORALx5 UNI		0.700000	0.00	0.70	
2735	7.00	MANTECA DE CACAO PAPEL ALUMINIO X 100 UNI		0.150000	0.00	1.05	
1069	3.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	2.21	3.76	
300	6.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.24	2.16	
567	2.00	DIGESPAR TABx200MGx20 UNI		0.480500	0.05	0.91	
589	1.00	FINALIN MUSCULAR TABX20 UNI		0.500000	0.05	0.45	
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90	
127	2.00	ISLAMINT MAST TABX50 UNI		0.420000	0.14	0.70	
129	2.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50 UNI		0.150000	0.00	0.30	
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		49.91	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17929 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00	
				SUBTOTAL 12%		0.00	
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		49.91	
				TOTAL Descuento		10.30	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		49.91			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		49.91