



**R.U.C.: 1104607765001**

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000003798

NUMERO DE AUTORIZACION

0403202601110460776500120010020000037980000000312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-04T22:08:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0403202601110460776500120010020000037980000000312

**ESCUADERO POMA PAVEL ALBERTO**

Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

REGIMEN GENERAL

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>		CONSUMIDOR FINAL	
<b>Identificacion:</b>	9999999999	<b>Fecha Emision:</b>	04/03/2026
<b>Guia Remision:</b>		<b>Direccion:</b>	LOJA
<b>Telefono :</b>		<b>Email:</b>	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
441	7.00	ARCOXIA TABx90MGx28 UNI		1.810000	1.52	11.15
570	10.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	1.54	12.00
539	1.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.10	0.55
985	1.00	RHINODINAD TABX10 UNI		1.500000	0.25	1.25
152	1.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.10	0.50
244	1.00	DOLONEUROBION FORTEx30TAB UNI		0.760000	0.00	0.76
2775	1.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.15	0.60
20	2.00	AMOXICILINA CAPx500MGx100 UNI		0.230000	0.14	0.32
34	3.00	GASA BROOKLIN LISTA X100 PAQ UNI		0.130435	0.15	0.24
2378	2.00	PRUEBA DE EMB SAFE TESTx1 UNI		4.513043	1.80	7.23
1345	1.00	BAYCUTENN CREx20GR UNI		6.880000	0.41	6.47

FORMAS DE PAGO				Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				49.19		

  

INFORMACION ADICIONAL :		Subtotal	Precio
SUBTOTAL 0%		40.60	
SUBTOTAL 5%		0.00	
SUBTOTAL 12%		0.00	
SUBTOTAL 15%		7.47	
SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00	
SUBTOTAL Exento de IVA		0.00	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		48.07	
TOTAL Descuento		7.60	
ICE		0.00	
IVA 5%		0.00	
IVA 12%		0.00	
IVA 15%		1.12	
VALOR TOTAL		49.19	

BODEGA : PRINCIPAL  
 VENDEDOR:  
 OBSERVACIONES:  
 TIPO: 1  
 CODIGO: 18073  
 Fecha Maxima de Pago: