



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000004093

NUMERO DE AUTORIZACION

0405202601110460776500120010020000040930000000612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-05-04T21:19:54-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0405202601110460776500120010020000040930000000612

ESCUADERO 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:	999999999	Fecha Emision:	04/05/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
893	1.00	DULCOLAX X 10COMPRIMIDOS UNI		0.730000	0.13	0.60
663	2.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.10	0.80
933	1.00	LEVOCET 5MGCJAX10 UNI		1.050000	0.25	0.80
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
650	4.00	OMEPRAZOL 40MGx20CAP UNI		0.512500	0.45	1.60
668	1.00	SERTAL COMPUESTO GRAX20 UNI		0.600000	0.10	0.50
1597	1.00	CURAM SUSP 457MGx70ML UNI		7.640000	0.92	6.72
893	2.00	DULCOLAX X 10COMPRIMIDOS UNI		0.730000	0.26	1.20
33	2.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.10	0.70
242	1.00	DIGESTOTAL FORTEX30COM UNI		0.700000	0.10	0.60
604	1.00	GESTIVA TABx20 UNI		0.470000	0.02	0.45
1158	1.00	FLUCOMAX 300MGX2CAP UNI		2.670000	0.42	2.25
1534	1.00	COLGATE CEPILLO PREMIER X1 UNI		1.086957	0.22	0.87
490	1.00	GENFARGRIP DIAx24SOB UNI		0.585000	0.09	0.50
3099	1.00	LECET5 TAB X 30 UNI		0.858600	0.11	0.75
597	4.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.42	3.82
1069	1.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	0.74	1.25
140	1.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.25
490	2.00	GENFARGRIP DIAx24SOB UNI		0.585000	0.17	1.00
1069	2.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	1.47	2.51
985	2.00	RHINODINAD TABX10 UNI		1.500000	0.50	2.50
43	2.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.07	0.21
140	2.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.50
3062	1.00	ACTIVA PROBIOTICS X 20 SOBRES UNI		1.550000	0.30	1.25
31	1.00	DICLOFENACO 50MG TABX100 UNI		0.192000	0.05	0.14
2907	1.00	SINESPAS TAB X 20 UNI		0.462000	0.06	0.40
28	1.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.49	0.40
2165	1.00	NEUROBION10 000 HYPAX AMPX2ML UNI		4.900000	0.00	4.90
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
168	1.00	ADORLAN FORTE TABX30 UNI		0.621000	0.02	0.60
1256	1.00	ALCOHOL SPRAY GLICERINAx120ML UNI		1.200000	0.00	1.20
373	3.00	PHARMATON 50+ CAPX30 UNI		0.830435	0.62	1.88
1006	2.00	TONWAS VIALESX10 UNI		2.250000	0.68	3.83

<http://toxacode.com/>

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%	46.32
SUBTOTAL 5%	0.00

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18715 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %	0.00
				SUBTOTAL 12%	0.00
				SUBTOTAL 15%	3.10
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.43
				TOTAL Descuento	10.15
ICE	0.00				
IVA 5%	0.00				
IVA DIFERENCIADO %	0.00				
IVA 12%	0.00				
IVA 15%	0.47				
VALOR TOTAL	49.90				

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.90		