



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000004213

NUMERO DE AUTORIZACION

0406202601110460776500120010020000042130000000717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-06-04T17:26:28-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202601110460776500120010020000042130000000717

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:	9999999999	Fecha Emision:	04/06/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3111	1.00	NORMOTEMP AF X 20SOBRES UNI		1.000000	0.10	0.90
3089	1.00	GASTROFAST ADVANCED MK X 12 SACHETS 10ML UNI		0.950000	0.10	0.85
129	50.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50 UNI		0.070000	0.00	3.50
1126	2.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	2.88	14.00
595	1.00	FLUIDEX 600MGx20SOBRES UNI		0.960000	0.12	0.84
2873	1.00	TROMICINA 50MG CAJA X 5 UNI		1.600000	0.60	1.00
644	1.00	NOGRIP TABLETASX20 UNI		0.400000	0.00	0.40
948	1.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.10	0.50
529	2.00	BERIFEN RETARD DEPx100MGx20 UNI		0.789500	0.16	1.42
941	2.00	LORATADINA TABx10MGx10 UNI		0.130000	0.07	0.20
2205	1.00	NOSOTRAS BUENAS NOCHESX10 UNI		3.250000	0.25	3.00
2787	1.00	BACTRICIDA SUSP UNI		3.170000	0.42	2.75
2907	2.00	SINESPAS TAB X 20 UNI		0.462000	0.12	0.80
3089	2.00	GASTROFAST ADVANCED MK X 12 SACHETS 10ML UNI		0.950000	0.20	1.70
159	2.00	OMEPRAZOL 20MGX36 UNI		0.287500	0.23	0.35
1953	1.00	JERINGAMEGAX10MLX21G UNI		0.217391	0.00	0.22
74	2.00	NIKZON TAB MAST X90 UNI		0.313043	0.12	0.51
138	5.00	SALANDREWSX50 UNI		0.300000	0.25	1.25
2735	3.00	MANTECA DE CACAO PAPEL ALUMINIO X 100 UNI		0.150000	0.00	0.45
244	1.00	DOLONEUROBION FORTEx30TAB UNI		0.760000	0.00	0.76
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.09	0.75
832	1.00	BUPREX FLASH 600MG COMX20 UNI		0.650000	0.10	0.55
803	2.00	ALERCETD CAPX10 UNI		1.500000	0.50	2.50
3031	3.00	LEVOFLOXACINO 500MG X 7 TAB UNI		0.848500	0.30	2.25
137	3.00	ROWATINEX CAPX50 UNI		0.370000	0.06	1.05
426	3.00	UROBACTRIANEL FORTE CJAx30TABS UNI		0.500000	0.15	1.35
3128	2.00	RAPIGRIP X 30 SOB UNI		0.600000	0.20	1.00
2873	3.00	TROMICINA 50MG CAJA X 5 UNI		1.600000	1.80	3.00
948	2.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.20	1.00
3119	1.00	ELOCOX FLASH 15MG X 10 CAP UNI		0.775000	0.08	0.70

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%	48.81
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 15%	0.72

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 19180 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.53
				TOTAL Descuento	9.19
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA DIFERENCIADO %	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	0.11
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.64				