



ESCUADERO POMA PAVEL ALBERTO
Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO
REGIMEN GENERAL

R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000004215

NUMERO DE AUTORIZACION

0406202601110460776500120010020000042150000000718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-06-04T21:38:40-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0406202601110460776500120010020000042150000000718

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
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
2943	1.00	RUFEN FORTE CAJA X 10 TAB UNI		0.480000	0.08	0.40
2400	2.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.45
1445	2.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.26
2804	1.00	MILFEN GRANULADO 1000 MG CAJA X 20 SOBRES UNI		0.700000	0.10	0.60
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.10	0.50
1017	1.00	VOLTAREN AMPx75MGx10 UNI		1.752000	0.00	1.75
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
488	1.00	CIRUELAX FORTE COMPx24 UNI		0.520833	0.06	0.46
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
2943	1.00	RUFEN FORTE CAJA X 10 TAB UNI		0.480000	0.08	0.40
2182	1.00	NIVEA CREMA 30CC UNI		2.608696	0.43	2.17
663	5.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.25	2.00
1231	1.00	AGUA OXIGENADA DE 10VOLX100ML UNI		0.590000	0.06	0.53
3055	1.00	TADAKICK 10MG X 4 TAB UNI		1.800000	0.30	1.50
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
974	5.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.30	2.70
604	5.00	GESTIVA TABx20 UNI		0.470000	0.12	2.23
488	5.00	CIRUELAX FORTE COMPx24 UNI		0.520833	0.31	2.29
523	1.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.579000	0.13	0.45
804	1.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.416000	0.07	0.35
2735	1.00	MANTECA DE CACAO PAPEL ALUMINIO X 100 UNI		0.150000	0.00	0.15
3102	1.00	NEXT DAY X 1 TAB UNI		7.000000	2.00	5.00
650	2.00	OMEPRAZOL 40MGx20CAP UNI		0.512500	0.22	0.80
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
20	1.00	AMOXICILINA CAPx500MGx100 UNI		0.230000	0.07	0.16
2018	1.00	LINIMENTO MENTOLCHINO ATLETIC UNI		3.360000	0.34	3.02
522	3.00	APRONAX TABX275MGX20 CAPLIQ UNI		0.644500	0.43	1.50
644	1.00	NOGRIP TABLETASX20 UNI		0.400000	0.00	0.40
516	1.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.453000	0.10	0.35
595	1.00	FLUIDEX 600MGx20SOBRES UNI		0.960000	0.12	0.84
566	1.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	0.40
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54
539	1.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.10	0.55
3113	1.00	FLUMIDIN X 5 AMP UNI		6.850000	0.35	6.50
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		46.49

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 19182 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %	0.00
				SUBTOTAL 12%	0.00
				SUBTOTAL 15%	3.02
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.50
				TOTAL Descuento	8.78
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
IVA DIFERENCIADO %	0.00				
IVA 12%	0.00				
IVA 15%	0.45				
VALOR TOTAL	49.95				
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.95				