



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000004112

NUMERO DE AUTORIZACION

0705202601110460776500120010020000041120000000812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-05-07T20:00:23-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0705202601110460776500120010020000041120000000812

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:	07/05/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
804	1.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.416000	0.07	0.35
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.300000	0.05	0.25
159	12.00	OMEPRAZOL 20MGX36 UNI		0.287500	1.38	2.07
14	3.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.87
2804	1.00	MILFEN GRANULADO 1000 MG CAJA X 20 SOBRES UNI		0.700000	0.10	0.60
28	2.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.98	0.80
683	2.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	1.20
941	2.00	LORATADINA TABx10MGx10 UNI		0.130000	0.07	0.20
698	1.00	ACTIVOX MIEL TABx16 UNI		0.559375	0.00	0.56
2300	1.00	PEDIALYTE CEREZAX500ML UNI		4.540000	0.94	3.60
539	1.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.10	0.55
1624	1.00	DEODORONT TALCOX60MLX1 UNI		2.565217	0.17	2.39
1121	1.00	COLGATE PASTA TAX100MLx3 UNI		1.191304	0.10	1.09
3089	2.00	GASTROFAST ADVANCED MK X 12 SACHETS 10ML UNI		0.950000	0.20	1.70
2400	2.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.45
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
3089	1.00	GASTROFAST ADVANCED MK X 12 SACHETS 10ML UNI		0.950000	0.10	0.85
550	1.00	CLOPAN TABx10MGx20 UNI		0.265000	0.01	0.25
233	2.00	DEXLANZOPRAL 30MGx30 UNI		1.310000	0.21	2.41
2164	1.00	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML UNI		14.700000	1.76	12.94

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18778 Fecha Maxima de Pago:	INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%	28.32
				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %	0.00
				SUBTOTAL 12%	0.00
				SUBTOTAL 15%	5.06
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	33.38
				TOTAL Descuento	6.25
				ICE	0.00
			IVA 5%	0.00	
			IVA DIFERENCIADO %	0.00	
			IVA 12%	0.00	
			IVA 15%	0.76	

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	34.14		

VALOR TOTAL	34.14
-------------	-------