



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

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000003983

NUMERO DE AUTORIZACION

1004202601110460776500120010020000039830000000514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-10T16:42:57-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1004202601110460776500120010020000039830000000514

**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>	10/04/2026
<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
2083	1.00	MESIGYNA HIPACK AMPX1MLX1 UNI		5.070000	0.07	5.00
859	2.00	CONRELAX PLUS 50MG4MGx10TAB UNI		2.163000	0.63	3.70

INFORMACION ADICIONAL :						
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18359 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 0%		8.70
				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		0.00
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		8.70
				TOTAL Descuento		0.70
				ICE		0.00
IVA 5%		0.00				
IVA DIFERENCIADO %		0.00				
IVA 12%		0.00				
IVA 15%		0.00				
VALOR TOTAL		8.70				

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.70		