



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

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000003835

NUMERO DE AUTORIZACION

1203202601110460776500120010020000038350000000813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-12T22:23:45-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202601110460776500120010020000038350000000813

**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:	12/03/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
683	3.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	1.80
539	3.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.30	1.65
152	1.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.10	0.50
242	2.00	DIGESTOTAL FORTEX30COM UNI		0.700000	0.20	1.20
668	2.00	SERTAL COMPUESTO GRAX20 UNI		0.600000	0.20	1.00
2328	1.00	POMPIS PANITO HUMEDOX50 UNI		0.895652	0.22	0.68
2211	2.00	NOSOTRAS PROTECTDIARIOx15 UNI		1.434783	0.00	2.87
1543	1.00	COLGATE PASTA PEQUE TRIPLEAC 25GR UNI		0.608696	0.09	0.52
682	3.00	TRIPLE C ADVANCED SOBX20 UNI		0.721739	0.43	1.74
964	1.00	NEOGRIPAL TABX10 UNI		0.792000	0.09	0.70
1954	2.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.26
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
2851	1.00	DOLNOT 90MG X 14TAB UNI		1.650000	0.30	1.35
3089	1.00	GASTROFAST ADVANCED MK X 12 SACHETS 10ML UNI		0.950000	0.10	0.85
1445	2.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.26
2399	1.00	RECOLECTOR ORINA PEDIATRICOx1 UNI		0.434783	0.00	0.43
632	2.00	MIGRADORIXINA CAJA X20 TAB UNI		0.750000	0.10	1.40
516	5.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.47	1.73
668	2.00	SERTAL COMPUESTO GRAX20 UNI		0.600000	0.20	1.00
28	3.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	1.47	1.20
898	3.00	ENTEROGERMINA AMP CJAX10 UNI		1.590000	1.02	3.75
804	2.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.406000	0.11	0.70
138	2.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.02	0.50
663	2.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.10	0.80
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
893	1.00	DULCOLAX X 10COMPRIMIDOS UNI		0.700000	0.10	0.60
1848	1.00	GENCLOBEN CREMAX30GR UNI		4.290000	0.86	3.43
2851	1.00	DOLNOT 90MG X 14TAB UNI		1.650000	0.30	1.35
952	2.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.20	1.00

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0%	33.51
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 15%	7.02
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18121 Fecha Maxima de Pago:				<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>40.54</b>
				<b>TOTAL Descuento</b>	<b>8.41</b>
				<b>ICE</b>	<b>0.00</b>
				<b>IVA 5%</b>	<b>0.00</b>
				<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
				<b>IVA 15%</b>	<b>1.05</b>
<b>Formas de Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>U.Tiempo</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>41.59</b>
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	41.59				