



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

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000004241

NUMERO DE AUTORIZACION

1206202601110460776500120010020000042410000000218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-06-12T20:43:56-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1206202601110460776500120010020000042410000000218

**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>	12/06/2026
<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
1077	1.00	DICLOFENACO AMPx75MGx3MLx5 UNI		0.688000	0.00	0.69
1953	3.00	JERINGAMEGAX10MLX21G UNI		0.217391	0.00	0.65
70	10.00	VITAMINAC FA CHICLEx100 UNI		0.126000	0.25	1.01
2754	2.00	RESPIREX TAB X 30 UNI		0.700000	0.20	1.20
1256	1.00	ALCOHOL SPRAY GLICERINAx120ML UNI		1.200000	0.00	1.20
119	2.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.389400	0.08	0.70
73	1.00	ALGODON BROOKLIN 5GRX90 FUNDAS UNI		0.269565	0.04	0.23
539	1.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.10	0.55
3121	2.00	IBUTRON FLASH 600MG X 16 CAP UNI		0.590000	0.18	1.00
327	1.00	LOSARTAN P 50MGx30TAB UNI		0.180000	0.05	0.14
2639	1.00	UNESIA UNGX20GR UNI		6.850000	0.85	6.00
2754	10.00	RESPIREX TAB X 30 UNI		0.700000	1.00	6.00
650	5.00	OMEPRAZOL 40MGx20CAP UNI		0.512500	0.56	2.00
524	2.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.652000	0.00	1.30
138	2.00	SALANDREWSX50 UNI		0.300000	0.10	0.50
271	2.00	FLUIMUCIL ORALSOBx100MGx30 UNI		0.420333	0.08	0.76
1848	1.00	GENCLOBEN CREMAX30GR UNI		4.290000	0.86	3.43
1581	1.00	CREMA CERO ALOEx30GR UNI		4.121739	0.43	3.69
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
499	1.00	TOTAL MAGNESIANO STRESSx24 SOB UNI		2.356522	0.31	2.05
1085	1.00	HEPACOLIN SOL ORALx10MLx5 UNI		2.200000	0.21	1.99
2373	1.00	PROTEX JAB LIMPIEZA PROX110G UNI		3.313043	0.44	2.87
2446	1.00	SANAMEDDUOLUBRICADOX3 UNI		3.356522	0.65	2.70

FORMAS DE PAGO				Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				49.79		

  

<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>	<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>33.47</b>
	<b>SUBTOTAL 5%</b>	<b>0.00</b>
	<b>SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %</b>	<b>0.00</b>
	<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
	<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>14.18</b>
	<b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
	<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
	<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>47.66</b>
	<b>TOTAL Descuento</b>	<b>7.84</b>
	<b>ICE</b>	<b>0.00</b>
	<b>IVA 5%</b>	<b>0.00</b>
	<b>IVA DIFERENCIADO %</b>	<b>0.00</b>
	<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
	<b>IVA 15%</b>	<b>2.13</b>

VALOR TOTAL	49.79
-------------	-------