



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000003995

NUMERO DE AUTORIZACION

1304202601110460776500120010020000039950000000610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-13T14:44:25-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1304202601110460776500120010020000039950000000610

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:	13/04/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
313	4.00	KUFERQ FORTE CAPX30 UNI		0.560000	0.45	1.79
1219	1.00	AGUA DE AZHARES x60ML UNI		2.252174	0.00	2.25
516	4.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.453000	0.41	1.40
776	1.00	MENTOL CHINO CAJX10GRX12 UNI		1.000000	0.20	0.80
33	2.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.10	0.70
37	100.00	GUANTE DE EXAMINACION MX100 UNI		0.078261	2.50	5.33
516	10.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.453000	1.03	3.50
524	5.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.639000	0.45	2.75
2378	1.00	PRUEBA DE EMB SAFE TESTx1 UNI		4.513043	0.78	3.73
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
486	2.00	BENZODERMA UNGX12 5GRX24 UNI		0.810000	0.12	1.50
486	1.00	BENZODERMA UNGX12 5GRX24 UNI		0.810000	0.06	0.75
3039	1.00	EUCAMIEL SOBRES X 10 MIEL Y EUCALIPTO UNI		0.860870	0.21	0.65
916	1.00	FLUZETRIN CJA TAB X 10 UNI		0.720000	0.02	0.70
597	1.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.11	0.95
1231	1.00	AGUA OXIGENADA DE 10VOLX100ML UNI		0.590000	0.06	0.53
124	1.00	IBUPROFENO TABX600MGX50 UNI		0.130000	0.01	0.12
1545	1.00	COLGATE PASTA TRIPLEA X 60ML UNI		1.304348	0.22	1.09
1565	1.00	COMPLEXAN JBEx120ML UNI		4.900000	0.49	4.41
948	1.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.10	0.50
3021	1.00	DEXANEUROYECTA AMP X 1 UNI		7.900000	0.90	7.00
2824	1.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.20	0.80
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
3055	1.00	TADAKICK 10MG X 4 TAB UNI		1.800000	0.30	1.50
156	1.00	PRUEBA DE EMBARAZO BESUREX40 UNI		2.686957	0.87	1.82

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		31.51
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18385 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		14.87
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		46.37
Formas de Pago				Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				48.60		
TOTAL Descuento						10.08
ICE						0.00
IVA 5%						0.00

IVA DIFERENCIADO %	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	2.23
VALOR TOTAL	48.60