



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

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000004243

NUMERO DE AUTORIZACION

1306202601110460776500120010020000042430000000612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-06-13T11:24:53-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1306202601110460776500120010020000042430000000612

**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>	13/06/2026
<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
2164	3.00	NEUROBION DC AMPPREx25000x2ML UNI		14.700000	5.29	38.81
2277	1.00	PANNOLINI TOALLAS HUMEDASX100 UNI		2.460870	0.26	2.20
87	1.00	JARDIANCE DUO 12 5MG850MG UNI		1.140000	0.14	1.00
162	1.00	ACICLOVIR 800MG TABx30 UNI		1.200000	0.48	0.72
1069	2.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	1.47	2.51
2754	2.00	RESPIREX TAB X 30 UNI		0.700000	0.20	1.20
2804	2.00	MILFEN GRANULADO 1000 MG CAJA X 20 SOBRES UNI		0.700000	0.20	1.20
1069	1.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	0.74	1.25
1953	3.00	JERINGAMEGAX10MLX21G UNI		0.217391	0.00	0.65

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		46.69
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 19274 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		2.85
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		49.54
				TOTAL Descuento		8.78
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
IVA DIFERENCIADO %		0.00				
IVA 12%		0.00				
IVA 15%		0.43				
VALOR TOTAL		49.97				

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.97		