



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

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000003854

NUMERO DE AUTORIZACION

1603202601110460776500120010020000038540000000513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-16T21:44:40-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1603202601110460776500120010020000038540000000513

**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>	999999999	<b>Fecha Emision:</b>	16/03/2026
<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
125	2.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 UNI		0.160000	0.02	0.30
860	1.00	CONRELAX TABX10 UNI		1.250000	0.20	1.05
570	2.00	DOLONEUROBION RETARX20TAB UNI		1.354000	0.31	2.40
1069	1.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	0.74	1.25
244	2.00	DOLONEUROBION FORTEx30TAB UNI		0.760000	0.00	1.52
3039	1.00	EUCAMIEL SOBRES X 10 MIEL Y EUCALIPTO UNI		0.860870	0.21	0.65
52	1.00	PARACETAMOL TABX500MGX100 UNI		0.050000	0.00	0.05
1028	1.00	DOLGENAL SL COMSUBLX30MGX8 UNI		2.780000	0.53	2.25
762	1.00	DERMABRONQUIOL LATx12G UNI		1.500000	0.15	1.35
860	2.00	CONRELAX TABX10 UNI		1.250000	0.40	2.10
1407	1.00	BISOLVON LINCTUS JBEX120ML PED UNI		9.200000	1.20	8.00
37	20.00	GUANTE DE EXAMINACION MX100 UNI		0.130435	0.50	2.11
604	2.00	GESTIVA TABx20 UNI		0.470000	0.05	0.89
1110	1.00	HIDRAPLUS 45 CHICLE X4COJINES UNI		1.212500	0.21	1.00
881	1.00	DIAREX TABX10 UNI		0.300000	0.00	0.30
820	1.00	BACTEROLFORTE COMX10 UNI		0.390000	0.00	0.39
683	2.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	1.20
540	2.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.520000	0.14	0.90
808	2.00	ALTROM 20MG SUBL TABx10 UNI		0.900000	0.20	1.60
2078	1.00	MENTOLCHINO FORTE POMOX80GR UNI		4.250000	0.50	3.75
302	1.00	INMUVITPLUS TABX30 UNI		0.695652	0.17	0.52
1823	2.00	FUNGIREX POLX90GR UNI		3.840000	1.18	6.50
523	1.00	APRONAX TABX550MGX20 UNI		0.570000	0.12	0.45
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23
859	1.00	CONRELAX PLUS 50MG4MGx10TAB UNI		2.100000	0.32	1.79
974	2.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.12	1.08
566	2.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	0.80
516	1.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.09	0.35
138	2.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.02	0.50
566	6.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	2.40
949	1.00	MELOXICAN TABx15MGx10 UNI		0.568000	0.07	0.50

**INFORMACION ADICIONAL :**

<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>45.21</b>
<b>SUBTOTAL 5%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18140 Fecha Maxima de Pago:				<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>3.64</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>48.85</b>
				<b>TOTAL Descuento</b>	<b>7.50</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>0.55</b>
				<b>VALOR TOTAL</b>	<b>49.40</b>
<b>Formas de Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>U.Tiempo</b>		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.40				