



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000004009

NUMERO DE AUTORIZACION

1604202601110460776500120010020000040090000000718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-16T15:01:03-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604202601110460776500120010020000040090000000718

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:	16/04/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2300	1.00	PEDIALYTE CEREZAX500ML UNI		4.540000	0.94	3.60
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54
1062	1.00	RIFAXIGAL TAB REC 400MGx6 UNI		2.040000	0.24	1.80
566	1.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	0.40
3062	1.00	ACTIVA PROBIOTICS X 20 SOBRES UNI		1.550000	0.30	1.25
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.09	0.75
2328	1.00	POMPIS PANITO HUMEDOX50 UNI		0.895652	0.22	0.68
2295	1.00	PASSINERVAL ELIXIRX240ML UNI		4.200000	0.35	3.85
898	1.00	ENTEROGERMINA AMP CJAX10 UNI		1.590000	0.34	1.25
540	1.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.600000	0.10	0.50
881	1.00	DIAREX TABX10 UNI		0.300000	0.00	0.30
2003	1.00	LAMISIL CREX15GR UNI		7.730000	0.48	7.25
1101	2.00	TRAMAL AMPx100MGx5 UNI		0.850000	0.00	1.70
1954	2.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.26
2167	1.00	NEUROYECTA 10 000 AMP x1 UNI		4.750000	0.57	4.18
1093	1.00	LINCOPLUS 600MG AMPx5 UNI		1.152000	0.00	1.15
1954	3.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.39
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
127	12.00	ISLAMINT MAST TABX50 UNI		0.420000	0.84	4.20
140	6.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	1.50
168	6.00	ADORLAN FORTE TABX30 UNI		0.621000	0.13	3.60
3039	3.00	EUCAMIEL SOBRES X 10 MIEL Y EUCALIPTO UNI		0.860870	0.72	1.86
148	1.00	ASPIRINA ADVANCE X 40 TABLETA UNI		0.320000	0.02	0.30
353	2.00	NEUROBION GRAX30 UNI		0.283600	0.07	0.50

FORMAS DE PAGO				Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				47.04		

INFORMACION ADICIONAL :		SUBTOTAL 0%		43.37
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18437 Fecha Maxima de Pago:		SUBTOTAL 5%		0.00
		SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %		0.00
		SUBTOTAL 12%		0.00
		SUBTOTAL 15%		3.19
		SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
		SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
		SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		46.56
		TOTAL Descuento		7.05
		ICE		0.00
		IVA 5%		0.00

IVA DIFERENCIADO %	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.48
VALOR TOTAL	47.04