



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000003860

NUMERO DE AUTORIZACION

1703202601110460776500120010020000038600000000618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-17T17:02:48-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1703202601110460776500120010020000038600000000618

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:	17/03/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
33	2.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.10	0.70
100	1.00	AMPLIURINAFORTE CAPX50 UNI		0.450000	0.05	0.40
832	1.00	BUPREX FLASH 600MG COMX10 UNI		0.650000	0.05	0.60
2789	1.00	VASELINA SIMPLE 20 GR UNI		0.900000	0.00	0.90
129	1.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50 UNI		0.150000	0.00	0.15
699	1.00	ALCANFORX16PAQUETESX8UNIDADES UNI		1.250000	0.25	1.00
152	3.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.30	1.50
881	6.00	DIAREX TABX10 UNI		0.300000	0.00	1.80
566	6.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	2.40
820	6.00	BACTEROLFORTE COMX10 UNI		0.390000	0.00	2.34
668	1.00	SERTAL COMPUESTO GRAX20 UNI		0.600000	0.10	0.50
1534	1.00	COLGATE CEPILLO PREMIER X1 UNI		0.869565	0.00	0.87
3039	2.00	EUCAMIEL SOBRES X 10 MIEL Y EUCALIPTO UNI		0.860870	0.48	1.24
881	1.00	DIAREX TABX10 UNI		0.300000	0.00	0.30
916	2.00	FLUZETRIN CJA TAB X 10 UNI		0.720000	0.04	1.40
698	2.00	ACTIVOX MIEL TABx16 UNI		0.559375	0.00	1.12
2205	1.00	NOSOTRAS BUENAS NOCHESX10 UNI		3.250000	0.25	3.00
2945	2.00	DAMOCLAV 625MG TAB X 10 UNI		0.900000	0.00	1.80
948	2.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.20	1.00
2775	1.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.15	0.60
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.09	0.75
2959	2.00	FLUKIT SOBRES X 20 UNI		0.720000	0.14	1.30
573	2.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB UNI		0.210000	0.02	0.40
43	2.00	LORATADINA 10 MGX100TAB UNI		0.140000	0.07	0.21
687	4.00	UVAMINRETARD CAPX20 UNI		0.271000	0.08	1.00
985	1.00	RHINODINAD TABX10 UNI		1.500000	0.25	1.25

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		26.41								
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18146 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00								
				SUBTOTAL 12%		0.00								
				SUBTOTAL 15%		2.11								
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00								
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00								
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		28.52								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Formas de Pago</th> <th>Valor</th> <th>Plazo</th> <th>U.Tiempo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</td> <td>28.84</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	28.84			TOTAL Descuento		2.63
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo											
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	28.84													
				ICE		0.00								
				IVA 5%		0.00								

IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.32
VALOR TOTAL	28.84