



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

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000004150

NUMERO DE AUTORIZACION

1805202601110460776500120010020000041500000000516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-05-18T21:59:57-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1805202601110460776500120010020000041500000000516

**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>	18/05/2026
<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
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23
1445	1.00	CAJA PARA MUESTRA DE HECES X1 UNI		0.130435	0.00	0.13
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
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
119	3.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.389400	0.12	1.05
2151	1.00	NEOGRIPAL GOTX15ML UNI		3.840000	0.34	3.50
2804	2.00	MILFEN GRANULADO 1000 MG CAJA X 20 SOBRES UNI		0.700000	0.20	1.20
2486	1.00	SOLUNA AMPx5ML UNI		4.140000	0.69	3.45
2097	1.00	MICROPORE ESPARPIELX12MM NEX UNI		1.521739	0.30	1.22

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		12.60
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18937 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		1.57
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		14.17
				TOTAL Descuento		2.68
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
IVA DIFERENCIADO %		0.00				
IVA 12%		0.00				
IVA 15%		0.24				
VALOR TOTAL		14.41				

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	14.41		