



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000004154

NUMERO DE AUTORIZACION

1905202601110460776500120010020000041540000000318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-05-19T21:51:54-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1905202601110460776500120010020000041540000000318

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:	19/05/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2754	4.00	RESPIREX TAB X 30 UNI		0.700000	0.40	2.40
597	4.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.42	3.82
30	4.00	DECATILENO TAB CJAX100 UNI		0.450000	0.20	1.60
1069	2.00	AZITROMICINA COMx500MGx5 UNI		1.990000	1.47	2.51
1522	1.00	CLORUROSODIO FDAx1000MLx0 9% UNI		2.380000	0.00	2.38
2300	1.00	PEDIALYTE CEREZAX500ML UNI		4.540000	0.94	3.60
140	1.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.25
1786	1.00	FIVE PRESERVATIVOS X5 UNI		2.686957	0.43	2.25
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
1786	2.00	FIVE PRESERVATIVOS X5 UNI		2.686957	1.00	4.37
3025	2.00	DOLNOT 120MG X 7 TAB UNI		2.468500	1.44	3.50
2804	2.00	MILFEN GRANULADO 1000 MG CAJA X 20 SOBRES UNI		0.700000	0.20	1.20
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
2804	1.00	MILFEN GRANULADO 1000 MG CAJA X 20 SOBRES UNI		0.700000	0.10	0.60
2946	1.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.25	0.90
640	1.00	NEOGAIVAL 3MGx20COM UNI		0.480000	0.10	0.38
1017	1.00	VOLTAREN AMPx75MGx10 UNI		1.752000	0.00	1.75
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
699	1.00	ALCANFORX16PAQUETESX8UNIDADES UNI		1.250000	0.25	1.00
985	3.00	RHINODINAD TABX10 UNI		1.500000	0.75	3.75
140	3.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.75
698	6.00	ACTIVOX MIEL TABx16 UNI		0.559375	0.00	3.36
683	1.00	TUSSOLVINA TABX20 UNI		0.600000	0.00	0.60
1078	1.00	ENTEROGERMINA PLUSX5VIALES UNI		3.436000	0.44	3.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES:
TIPO: 1
CODIGO: 18968
Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 0%	42.05
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %	0.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 15%	6.89
SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.93
TOTAL Descuento	9.89
ICE	0.00

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
Financiero	49.96		

<http://loxacode.com/>

IVA 5%	0.00
IVA DIFERENCIADO %	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	1.03
VALOR TOTAL	49.96