



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

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000003880

NUMERO DE AUTORIZACION

2103202601110460776500120010020000038800000000117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-21T20:04:19-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2103202601110460776500120010020000038800000000117

**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>	21/03/2026
<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
1462	1.00	CEFTRIAXONA AMP 1GRx1 UNI		8.160000	1.63	6.53
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
1955	1.00	JERINGAMEGAX5MLX21 UNI		0.130435	0.00	0.13
305	3.00	ISLAMINTx30PAS UNI		0.420000	0.25	1.01
3055	1.00	TADAKICK 10MG X 4 TAB UNI		1.800000	0.30	1.50
1100	1.00	SALES REHIDRATANTE ORALx5 UNI		0.700000	0.00	0.70
1242	1.00	ALCOHOL ANTIBACTERIAL LITRO G UNI		3.000000	0.50	2.50
16	1.00	SINGRIPAL TABX102 UNI		0.500000	0.05	0.45
33	1.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.05	0.35
2959	2.00	FLUKIT SOBRES X 20 UNI		0.720000	0.14	1.30
39	3.00	HANSAPLAST CURITA PAQX100 UNI		0.043478	0.00	0.13
31	10.00	DICLOFENACO 50MG TABX100 UNI		0.192000	0.48	1.44
1663	1.00	DIFLOX GEL 1% x50GR UNI		5.260000	1.05	4.21
74	3.00	NIKZON TAB MAST X90 UNI		0.313043	0.18	0.76
701	1.00	BONFIEST PLUS SOBX16 UNI		0.977500	0.13	0.85
682	1.00	TRIPLE C ADVANCED SOBX20 UNI		0.721739	0.12	0.60
407	2.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.40	1.20
168	4.00	ADORLAN FORTE TABX30 UNI		0.621000	0.08	2.40
2944	3.00	DAMOCLAV 1000 TAB X 10 UNI		1.250000	0.75	3.00
974	2.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.12	1.08
566	2.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	0.80
2613	1.00	TRIGENTAX CREMAX40GR UNI		9.720000	1.72	8.00
3089	4.00	GASTROFAST ADVANCED MK X 12 SACHETS 10ML UNI		0.950000	0.40	3.40
597	1.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.11	0.95
1048	2.00	BINOZYT 500MGx6 UNI		1.630000	0.33	2.93

FORMAS DE PAGO				Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				49.96		

  

INFORMACION ADICIONAL :		Subtotal	Valor
BODEGA : PRINCIPAL		<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>48.10</b>
VENDEDOR:		<b>SUBTOTAL 5%</b>	<b>0.00</b>
OBSERVACIONES:		<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
TIPO: 1		<b>SUBTOTAL 15%</b>	<b>1.62</b>
CODIGO: 18170		<b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
Fecha Maxima de Pago:		<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
		<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>49.72</b>
		<b>TOTAL Descuento</b>	<b>9.89</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>0.24</b>
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>49.96</b>