



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000004033

NUMERO DE AUTORIZACION

2104202601110460776500120010020000040330000000310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-21T18:59:23-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2104202601110460776500120010020000040330000000310

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:	21/04/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
162	30.00	ACICLOVIR 800MG TABx30 UNI		1.200000	14.40	21.60
1192	1.00	ACICLOVIR CREx5% x5GR UNI		4.680000	1.17	3.51
2993	1.00	TRAMADOL GOTAS 100MG X 10ML UNI		3.980000	0.48	3.50
516	15.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.453000	1.55	5.25
353	30.00	NEUROBION GRAX30 UNI		0.283600	1.01	7.50
2830	10.00	PRESTAT 50MG COMP X 40 UNI		0.844000	0.44	8.00

INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		49.36
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18531 Fecha Maxima de Pago:				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		0.00
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		49.36
				TOTAL Descuento		19.04
				ICE		0.00
				IVA 5%		0.00
IVA DIFERENCIADO %		0.00				
IVA 12%		0.00				
IVA 15%		0.00				
VALOR TOTAL		49.36				

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.36		