



**ESCUADERO POMA PAVEL ALBERTO**  
**Direccion Matriz: LOJA / LOJA / VALLE / VICENTE DELGADO TAPIA SN Y AV. PABLO PALACIOS**  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO**  
**REGIMEN GENERAL**

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

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000004170

NUMERO DE AUTORIZACION

2105202601110460776500120010020000041700000000411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-05-21T22:14:32-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2105202601110460776500120010020000041700000000411

<b>Razon Social / Nombres y Apellidos:</b>	CONSUMIDOR FINAL		
<b>Identificacion:</b>	9999999999	<b>Fecha Emision:</b>	21/05/2026
<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
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
1955	1.00	JERINGAMEGAX5MLX21 UNI		0.130435	0.00	0.13
1805	1.00	FLUZETRIN FCO JBE 60ML UNI		5.510000	0.44	5.07
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54
539	1.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.10	0.55
698	1.00	ACTIVOX MIEL TABx16 UNI		0.559375	0.00	0.56
3121	2.00	IBUTRON FLASH 600MG X 16 CAP UNI		0.590000	0.18	1.00
1467	1.00	CEPILLO DR GOOD ADULTO UNI		0.669565	0.00	0.67
663	1.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.05	0.40
457	1.00	LASEA 80MGx28CAP UNI		0.750000	0.15	0.60
2835	2.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.96	2.50
2946	2.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.50	1.80
7	4.00	AMPIBEX CAPX500MGX240 UNI		0.250000	0.00	1.00
1231	1.00	AGUA OXIGENADA DE 10VOLX100ML UNI		0.590000	0.06	0.53
1256	1.00	ALCOHOL SPRAY GLICERINAx120ML UNI		1.200000	0.00	1.20
616	2.00	KETESSE TABx25MGx20 UNI		0.880000	0.21	1.55
844	2.00	CEMIN500 AMPx5MLx10 UNI		0.490000	0.00	0.98
1953	1.00	JERINGAMEGAX10MLX21G UNI		0.217391	0.00	0.22
604	1.00	GESTIVA TABx20 UNI		0.470000	0.02	0.45
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54
566	1.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	0.40
830	2.00	BOROSAN SOBRESx10 UNI		0.670000	0.11	1.23
70	10.00	VITAMINAC FA CHICLEx100 UNI		0.126000	0.25	1.01
1520	1.00	COLORURO DE SODIO AL 0.9%x250ML UNI		0.840000	0.00	0.84
641	1.00	NEOGAIVAL COMx2MGx20 UNI		0.480000	0.10	0.38
2602	1.00	TRAZIDEXOFTENO GOTx5ML UNI		7.610000	0.91	6.70
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
516	1.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.453000	0.10	0.35
125	1.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 UNI		0.160000	0.01	0.15
<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>				<b>SUBTOTAL 0%</b>		<b>42.98</b>
				<b>SUBTOTAL 5%</b>		<b>0.00</b>
				<b>SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %</b>		<b>0.00</b>
				<b>SUBTOTAL 12%</b>		<b>0.00</b>
				<b>SUBTOTAL 15%</b>		<b>1.15</b>

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 19011 Fecha Maxima de Pago:				<b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
				<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
				<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>44.12</b>
				<b>TOTAL Descuento</b>	<b>7.55</b>
				<b>ICE</b>	<b>0.00</b>
				<b>IVA 5%</b>	<b>0.00</b>
				<b>IVA DIFERENCIADO %</b>	<b>0.00</b>
				<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
				<b>IVA 15%</b>	<b>0.17</b>
				<b>VALOR TOTAL</b>	<b>44.29</b>
<b>Formas de Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>U.Tiempo</b>		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	44.29				