



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003331

NUMERO DE AUTORIZACION

2111202501110460776500120010020000033310000000314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-21T22:17:56-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111202501110460776500120010020000033310000000314

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: 21/11/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1439	1.00	BUPREX FORTE SUSx120ML UNI		5.880000	0.88	5.00
2735	2.00	MANTECA DE CACAO PAPEL ALUMINIO X 100 UNI		0.150000	0.00	0.30
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.01	0.25
687	8.00	UVAMINRETARD CAPX20 UNI		0.271000	0.17	2.00
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
14	3.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.87
1768	1.00	FEMGYL AMPX1ML UNI		5.080000	0.58	4.50
597	1.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.11	0.95
138	1.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.01	0.25
540	1.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.520000	0.07	0.45
649	2.00	ODONTOGESIC TABx20 UNI		0.413000	0.03	0.80
804	1.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.406000	0.06	0.35
597	3.00	FLUIMUCIL TABEFEx600MGx20 UNI		1.060000	0.32	2.86
573	3.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB UNI		0.210000	0.03	0.60
133	2.00	ORALSEPT TABx50 UNI		0.250000	0.00	0.50
1786	1.00	FIVE PRESERVATIVOS X5 UNI		2.686957	0.43	2.25
490	2.00	GENFARGRIP DIAx24SOB UNI		0.565400	0.11	1.02
491	2.00	GENFARGRIP NOCHEX24SOB UNI		0.625000	0.04	1.21
1027	4.00	HIDRASEC CAPx100MGx9 UNI		0.877778	0.00	3.51
849	1.00	CLARICORT TABx10 UNI		1.012000	0.10	0.91
2824	1.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.20	0.80
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.09	0.75
20	2.00	AMOXICILINA CAPx500MGx100 UNI		0.230000	0.14	0.32
300	2.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.08	0.72
152	1.00	LEMONFLU SOBX15GRX40 UNI		0.600000	0.10	0.50
133	4.00	ORALSEPT TABx50 UNI		0.250000	0.00	1.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES:

TIPO: 1

CODIGO: 17594

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 12%

0.00

SUBTOTAL 5%

0.00

SUBTOTAL 15%

3.12

SUBTOTAL 0%

36.56

SUBTOTAL NO objeto de IVA

0.00

SUBTOTAL Exento de IVA

0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS

39.68

TOTAL Descuento

4.99

ICE

0.00

IVA 5%

0.00

Formas de Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor 40.15

Plazo

U.Tiempo

<http://loxacode.com/>

IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.47
VALOR TOTAL	40.15