



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

**F A C T U R A**

No. : 001-002-000003897

NUMERO DE AUTORIZACION

2403202601110460776500120010020000038970000000318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-24T22:30:04-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2403202601110460776500120010020000038970000000318

**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>	9999999999	<b>Fecha Emision:</b>	24/03/2026
<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
1142	1.00	SANAMEDDUORETARDANTE SOB3X UNI		3.260870	0.43	2.83
641	1.00	NEOGAIVAL COMx2MGx20 UNI		0.480000	0.10	0.38
119	1.00	FEMEN FORTE 400MG CJAX50TAB UNI		0.370800	0.02	0.35
246	2.00	DOMINIUM COMX20MGX30 UNI		0.310000	0.02	0.60
1806	1.00	FLUZETRIN GOTAS 15ML PEDIATRIC UNI		4.610000	0.37	4.24
776	1.00	MENTOLCHINO CAJX10GRX12 UNI		0.950000	0.15	0.80

<b>FORMAS DE PAGO</b>				Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO				9.62		

  

<b>INFORMACION ADICIONAL :</b>		
BODEGA : PRINCIPAL		<b>SUBTOTAL 0%</b>
VENDEDOR:		<b>SUBTOTAL 5%</b>
OBSERVACIONES:		<b>SUBTOTAL 12%</b>
TIPO: 1		<b>SUBTOTAL 15%</b>
CODIGO: 18187		<b>SUBTOTAL NO objeto de IVA</b>
Fecha Maxima de Pago:		<b>SUBTOTAL Exento de IVA</b>
		<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>
		<b>TOTAL Descuento</b>
		<b>ICE</b>
		<b>IVA 5%</b>
		<b>IVA 12%</b>
		<b>IVA 15%</b>
		<b>VALOR TOTAL</b>