



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003479

NUMERO DE AUTORIZACION

2412202501110460776500120010020000034790000000611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-24T12:10:28-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2412202501110460776500120010020000034790000000611

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:	24/12/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
124	4.00	IBUPROFENO TABX600MGX50 UNI		0.130000	0.05	0.47
455	2.00	JANUMET 501000 COMPx28 UNI		0.810000	0.08	1.54
1941	1.00	JABON HIEL DE VACAx85GR UNI		1.826087	0.03	1.79
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
1955	1.00	JERINGAMEGAX5MLX21 UNI		0.130435	0.00	0.13
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13
326	1.00	LOSARTAN 100MGx30TAB UNI		0.650000	0.26	0.39
540	1.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.520000	0.07	0.45
300	6.00	IBUWIN 400MGx30CAP UNI		0.400000	0.24	2.16
949	1.00	MELOXICAN TABx15MGx10 UNI		0.568000	0.07	0.50
632	2.00	MIGRADORIXINA CAJA X20 TAB UNI		0.750000	0.10	1.40
2835	1.00	MELCAN GL SOBRES X 20 UNI		1.730000	0.48	1.25
516	1.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.09	0.35
144	2.00	VOLTAREN GRAGX50MG CJA 50 UNI		0.239000	0.00	0.48
140	2.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.50
1644	1.00	DESMAQUILLADORES TIPPYS X100 UNI		3.043478	0.52	2.52
822	1.00	BACTRIMFORTE TABx10 UNI		0.468000	0.04	0.43
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54
562	1.00	DIAREN TABX20 UNI		0.265000	0.15	0.12
2735	1.00	MANTECA DE CACAO PAPEL ALUMINIO X 100 UNI		0.150000	0.00	0.15
740	1.00	MULTIFLORA SACHETX14 UNI		2.409400	0.41	2.00
668	1.00	SERTAL COMPUESTO GRAX20 UNI		0.600000	0.10	0.50
822	1.00	BACTRIMFORTE TABx10 UNI		0.468000	0.04	0.43
562	1.00	DIAREN TABX20 UNI		0.265000	0.15	0.12
2300	1.00	PEDIALYTE CEREZAX500ML UNI		4.540000	0.94	3.60
167	2.00	ADORLAN COMPX30 UNI		0.310000	0.02	0.60
1468	1.00	CEPILLO DR GOOD NINO UNI		0.669565	0.00	0.67
3021	1.00	DEXANEUROYECTA AMP X 1 UNI		7.900000	0.90	7.00
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		28.46
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17746 Fecha Maxima de Pago: http://loxacode.com/Formas de Pago				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		5.25
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		33.71
				TOTAL Descuento		5.90
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		Valor	Plazo	U.Tiempo		
		34.50				

ICE	0.00
IVA 5%	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.79
VALOR TOTAL	34.50