

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003482 NUMERO DE AUTORIZACION 2412202501110460776500120010020000034820000000219 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-12-24T19:12:44-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2412202501110460776500120010020000034820000000219
	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
2940	1.00	PANNOLINI MEDIANO X 48 UNI		7.826087	0.70	7.13
14	3.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.87
893	2.00	DULCOLAX X 10COMPRIMIDOS UNI		0.700000	0.20	1.20
663	3.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.15	1.20
974	3.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.18	1.62
566	3.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	1.20
550	3.00	CLOPAN TABx10MGx20 UNI		0.265000	0.04	0.75
516	2.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.19	0.69
39	2.00	HANSAPLAST CURITA PAQX100 UNI		0.043478	0.00	0.09
1467	1.00	CEPILLO DR GOOD ADULTO UNI		0.669565	0.00	0.67
712	2.00	NERVINETAS GRAX15 UNI		0.860000	0.22	1.50
498	1.00	SCHICK MAFEITAR EXACTAX24 SEC UNI		1.121739	0.00	1.12
125	2.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 UNI		0.160000	0.02	0.30
52	2.00	PARACETAMOL TABX500MGX100 UNI		0.050000	0.00	0.10
1316	1.00	ATOSYL JAB PEDIATRICOx60ML UNI		3.240000	0.32	2.92
1298	1.00	APYRAL JARABE UNI		3.900000	0.40	3.50
595	4.00	FLUIDEX 600MGx20SOBRES UNI		0.960000	0.46	3.38
516	4.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.38	1.38
964	4.00	NEOGRIPAL TABX10 UNI		0.792000	0.37	2.80
949	4.00	MELOXICAN TABx15MGx10 UNI		0.568000	0.27	2.00
33	2.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.10	0.70
524	2.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.615000	0.23	1.00
2344	1.00	PREGCOLOR PREMIUMX1 UNI		6.582609	0.93	5.65
322	1.00	LIBIDOLx30SACHETx2CAP UNI		2.200000	0.22	1.98
516	1.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.09	0.35
948	1.00	MELOXICAM TABx15MGx10 UNI		0.600000	0.10	0.50
510	1.00	ALERCET TABX10MGX20 UNI		0.700000	0.10	0.60
272	1.00	FLURITOX F TABLETASx30 UNI		0.700000	0.00	0.70
407	1.00	SINGRIPAL SOBX14 5GX30 UNI		0.800000	0.20	0.60
899	1.00	ETRON OVULOSx10 UNI		0.520000	0.00	0.52
INFORMACION ADICIONAL :				SUBTOTAL 0%		31.49
				SUBTOTAL 5%		0.00
				SUBTOTAL 12%		0.00
				SUBTOTAL 15%		15.53
				SUBTOTAL NO objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		47.02

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17749 Fecha Maxima de Pago:				TOTAL Descuento	5.87
				ICE	0.00
				IVA 5%	0.00
				IVA 12%	0.00
				IVA 15%	2.33
				VALOR TOTAL	49.35
Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.35				