



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000004179

NUMERO DE AUTORIZACION

2505202601110460776500120010020000041790000000816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-05-25T09:35:25-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2505202601110460776500120010020000041790000000816

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:	25/05/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
682	3.00	TRIPLE C ADVANCED SOBx20 UNI		0.721739	0.43	1.74
2254	1.00	ORALYTE PLUS 75 X500ML UNI		4.000000	0.50	3.50
353	1.00	NEUROBION GRAX30 UNI		0.283600	0.03	0.25
941	4.00	LORATADINA TABx10MGx10 UNI		0.130000	0.13	0.39
20	3.00	AMOXICILINA CAPx500MGx100 UNI		0.230000	0.21	0.48
522	1.00	APRONAX TABx275MGx20 CAPLIQ UNI		0.644500	0.14	0.50
3119	1.00	ELOCOX FLASH 15MG X 10 CAP UNI		0.775000	0.08	0.70
1078	2.00	ENTEROGERMINA PLUSX5VIALES UNI		3.436000	0.87	6.00
668	2.00	SERTAL COMPUESTO GRAX20 UNI		0.600000	0.20	1.00
698	2.00	ACTIVOX MIEL TABx16 UNI		0.559375	0.00	1.12
33	2.00	FINALIN FORTE TABX100 UNI		0.400000	0.10	0.70
682	1.00	TRIPLE C ADVANCED SOBx20 UNI		0.721739	0.12	0.60
1085	1.00	HEPACOLIN SOL ORALx10MLx5 UNI		2.200000	0.21	1.99
701	1.00	BONFIEST PLUS SOBx16 UNI		0.977500	0.18	0.80
313	1.00	KUFERQ FORTE CAPX30 UNI		0.560000	0.11	0.45
550	1.00	CLOPAN TABx10MGx20 UNI		0.265000	0.01	0.25
2588	2.00	TOMAS GRIPE UNI		2.000000	0.00	4.00
804	1.00	ALKALSETSER BOOST TABX10 UNI		0.416000	0.07	0.35
7	1.00	AMPIBEX CAPX500MGX240 UNI		0.250000	0.00	0.25
562	2.00	DIAREN TABX20 UNI		0.265000	0.30	0.23
2841	1.00	ACICLOVIR LA SANTE 800MG X 10TAB UNI		1.200000	0.40	0.80
3044	2.00	RELIZ F CAPS X 30 UNI		0.880000	0.36	1.40
640	3.00	NEOGAIVAL 3MGx20COM UNI		0.480000	0.29	1.15
426	2.00	UROBACTRIANEL FORTE CJAx30TABS UNI		0.500000	0.10	0.90
3119	2.00	ELOCOX FLASH 15MG X 10 CAP UNI		0.775000	0.15	1.40
2005	1.00	LAMODERM CREx15GR UNI		2.890000	0.23	2.66
3026	1.00	NEUROYECTA 25000 AMP X 1 UNI		13.700000	2.20	11.50
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
1954	1.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.13

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 19029 Fecha/Maxima de Pago:	Subtotal 0%			44.28
	Subtotal 5%			0.00
	Subtotal IVA Diferenciado %			0.00
	Subtotal 12%			0.00
	Subtotal 15%			4.45
	Subtotal NO objeto de IVA			0.00
	Subtotal Exento de IVA			0.00
	Subtotal SIN IMPUESTOS			48.73

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.40		

TOTAL Descuento	8.53
ICE	0.00
IVA 5%	0.00
IVA DIFERENCIADO %	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.67
VALOR TOTAL	49.40