

	R.U.C.: 1104607765001 F A C T U R A No. : 001-002-000003353 NUMERO DE AUTORIZACION 2611202501110460776500120010020000033530000000813 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION 2025-11-26T22:12:38-05:00 AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL CLAVE DE ACCESO  2611202501110460776500120010020000033530000000813
	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:	26/11/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2165	1.00	NEUROBION10 000 HYPAK AMPX2ML UNI		4.900000	0.00	4.90	
516	1.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.09	0.35	
2824	1.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.20	0.80	
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	
2872	1.00	DEFIL SILDENAFIL 50MG TAB X 2 UNI		2.340000	0.84	1.50	
698	2.00	ACTIVOX MIEL TABx16 UNI		0.559375	0.00	1.12	
5	10.00	COMPLEJOB GRAx250 UNI		0.045000	0.05	0.40	
1534	1.00	COLGATE CEPILLO PREMIER X1 UNI		0.869565	0.00	0.87	
27	1.00	BENZOPAREGORICA TABX500MGX100 UNI		0.270000	0.02	0.25	
974	2.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.12	1.08	
138	2.00	SALANDREWSX50 UNI		0.260000	0.02	0.50	
2188	2.00	NEOGASOL TABMAST MENTA X 24 UNI		0.483300	0.07	0.90	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			12.95	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 17616 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 12%			0.00	
			SUBTOTAL 15%			0.87	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			13.82	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	TOTAL Descuento		1.49
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		13.95			ICE		0.00
					IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					IVA 15%		0.13
					VALOR TOTAL		13.95