



R.U.C.: 1104607765001

FACTURA

No. : 001-002-000003355

NUMERO DE AUTORIZACION

2711202501110460776500120010020000033550000000118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-27T11:16:55-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711202501110460776500120010020000033550000000118

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: 27/11/2025

Guia Remision:

Direccion: LOJA

Telefono :

Email:

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1078	1.00	ENTEROGERMINA PLUSX5VIALES UNI		3.436000	0.44	3.00
3040	1.00	BISMUTOL HEPAT X 30 CAPS UNI		0.990000	0.24	0.75
881	1.00	DIAREX TABX10 UNI		0.300000	0.00	0.30
140	2.00	UMBRAL CAPLIQX500MGX50 UNI		0.250000	0.00	0.50
573	2.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB UNI		0.210000	0.02	0.40
1255	1.00	ALCOHOL SPRAY GLICERINAX100ML UNI		1.000000	0.00	1.00
39	4.00	HANSAPLAST CURITA PAQX100 UNI		0.043478	0.00	0.17
14	3.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.87
129	2.00	MASCARILLA QUIRURGICA AZULX50 UNI		0.150000	0.00	0.30
516	1.00	ANALGAN COMPX20 UNI		0.440000	0.09	0.35
1066	1.00	VAPOREX INHALADOR DISPLAYx6 UNI		2.353333	0.00	2.35
2773	1.00	DOLOWIN RAPID 600 MG GELCAPS X 30 UNI		0.586000	0.09	0.50
698	1.00	ACTIVOX MIEL TABx16 UNI		0.559375	0.00	0.56
706	1.00	BRONCOTOSIL CAPx15 UNI		0.666667	0.00	0.67
2400	1.00	RECOLECTORES DE ORINA X1 UNI		0.226087	0.00	0.23
2945	1.00	DAMOCLAV 625MG TAB X 10 UNI		0.900000	0.00	0.90
573	1.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB UNI		0.210000	0.01	0.20
500	1.00	VAPOMENTOL FORTE CAJX8GRX24 UNI		0.900000	0.18	0.72
440	2.00	ARCOXIA TABx60MGx28 UNI		1.710000	0.41	3.01
969	1.00	OMEZZOL CAPx20MGx10 UNI		0.980000	0.12	0.86
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54
566	1.00	DIGESGAS PLUSX20CAP UNI		0.400000	0.00	0.40
573	1.00	DOLOTAMOL 1GRX20TAB UNI		0.210000	0.01	0.20
144	1.00	VOLTAREN GRAGX50MG CJA 50 UNI		0.239000	0.00	0.24
374	2.00	PHARMATON CAPX30 UNI		0.733304	0.49	0.98
69	2.00	VITAMINA C 500MG TABx100 UNI		0.150000	0.00	0.30

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES:
TIPO: 1
CODIGO: 17618
Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 0% 18.05

SUBTOTAL 5% 0.00

SUBTOTAL 12% 0.00

SUBTOTAL 15% 2.25

SUBTOTAL NO objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 20.30

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	20.64		

TOTAL Descuento 2.14

ICE 0.00

IVA 5% 0.00

IVA 12% 0.00

IVA 15%	0.34
VALOR TOTAL	20.64