



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000004055

NUMERO DE AUTORIZACION

2804202601110460776500120010020000040550000000312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-28T10:37:12-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2804202601110460776500120010020000040550000000312

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:	999999999
Fecha Emision:	28/04/2026
Guia Remision:	
Direccion:	LOJA
Telefono :	
Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
2182	1.00	NIVEA CREMA 30CC UNI		2.608696	0.43	2.17
539	2.00	BUPREX MIGRA CJAX20 UNI		0.650000	0.20	1.10
242	2.00	DIGESTOTAL FORTEX30COM UNI		0.700000	0.20	1.20
1624	1.00	DEODORONT TALCOX60MLX1 UNI		2.565217	0.17	2.39
7	2.00	AMPIBEX CAPX500MGX240 UNI		0.250000	0.00	0.50
540	2.00	BUSCAPINA COMPOSITUM NF TABX20 UNI		0.600000	0.20	1.00
2417	1.00	REXONA ROLLON CLINICAL 30GR CREMA UNI		1.121739	0.22	0.90
524	1.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.639000	0.09	0.55
833	1.00	BUPREX FLASH 800MGX20CAP UNI		0.850000	0.10	0.75
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
2824	1.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.20	0.80
2972	1.00	TENSOCALMA PLUS X 30 TAB UNI		0.840000	0.09	0.75
1062	1.00	RIFAXIGAL TAB REC 400MGx6 UNI		2.040000	0.24	1.80
3062	1.00	ACTIVA PROBIOTICS X 20 SOBRES UNI		1.550000	0.30	1.25
2300	1.00	PEDIALYTE CEREZAX500ML UNI		4.540000	0.94	3.60
898	2.00	ENTEROGERMINA AMP CJAX10 UNI		1.590000	0.68	2.50
2166	1.00	NEUROTROPAS 25000UG AMPX1 UNI		6.086957	0.87	5.22
1075	1.00	CONRELAX AMPx5 UNI		3.200000	0.00	3.20
1954	2.00	JERINGAMEGAX3MLX21G UNI		0.130435	0.00	0.26
14	3.00	EROS CJA X144 UNI		0.289826	0.00	0.87
1900	1.00	HISOPO MADERAX100 UNI		0.434783	0.00	0.43
524	2.00	ASPIRINA ADVEFERX20 SOB UNI		0.639000	0.18	1.10
541	1.00	BUSCAPINA GRAX20 UNI		0.425000	0.03	0.40
1126	1.00	DOLONEUROBION 3AMPX1ML UNI		8.440000	1.44	7.00
881	2.00	DIAREX TABX10 UNI		0.300000	0.00	0.60

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 18603 Fecha Maxima de Pago:	INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%	35.10
				SUBTOTAL 5%	0.00
				SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO %	0.00
				SUBTOTAL 12%	0.00
				SUBTOTAL 15%	12.25
				SUBTOTAL NO objeto de IVA	0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.35
				TOTAL Descuento	8.02
				ICE	0.00
			IVA 5%	0.00	
			IVA DIFERENCIADO %	0.00	

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.19		

IVA 12%	0.00
IVA 15%	1.84
VALOR TOTAL	49.19