



R.U.C.: 1104607765001

F A C T U R A

No. : 001-002-000004068

NUMERO DE AUTORIZACION

2904202601110460776500120010020000040680000000415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-29T22:26:21-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2904202601110460776500120010020000040680000000415

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:	29/04/2026
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3089	1.00	GASTROFAST ADVANCED MK X 12 SACHETS 10ML UNI		0.950000	0.10	0.85
1003	1.00	TENSIFLEX TABX10 UNI		0.298000	0.05	0.25
952	1.00	MIGRAFLASH CAPX10 UNI		0.600000	0.10	0.50
2775	1.00	STRESS FLASH SOBRES X 20 UNI		0.750000	0.15	0.60
20	1.00	AMOXICILINA CAPx500MGx100 UNI		0.230000	0.07	0.16
1462	1.00	CEFTRIAXONA AMP 1GRx1 UNI		8.160000	1.63	6.53
1979	1.00	KETOROLACO AMPX2MLX60MG NUEVO UNI		4.600000	1.10	3.50
2824	2.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.40	1.60
2946	2.00	FRAGESIC TAB X 10 UNI		1.150000	0.50	1.80
881	1.00	DIAREX TABX10 UNI		0.300000	0.00	0.30
2735	7.00	MANTECA DE CACAO PAPEL ALUMINIO X 100 UNI		0.150000	0.00	1.05
699	1.00	ALCANFORX16PAQUETESX8UNIDADES UNI		1.250000	0.25	1.00
3031	1.00	LEVOFLOXACINO 500MG X 7 TAB UNI		0.848500	0.10	0.75
426	1.00	UROBACTRIANEL FORTE CJAx30TABS UNI		0.500000	0.05	0.45
2824	1.00	MELCAN SOBRES 15MG CAJA X 20 SOBRES UNI		1.000000	0.20	0.80
2765	3.00	GLUCOCID 1000 TAB REC X 30 UNI		0.316600	0.14	0.81
1786	2.00	FIVE PRESERVATIVOS X5 UNI		2.686957	1.00	4.37
3084	1.00	BACTRIM FORTE SUSP 40080 X 100ML UNI		10.200000	2.20	8.00
3108	1.00	MOPINAL GOTAS X 20ML UNI		2.250000	0.25	2.00
457	1.00	LASEA 80MGx28CAP UNI		0.750000	0.15	0.60
663	1.00	RELAXVIT TABX20 UNI		0.450000	0.05	0.40
974	1.00	PARACOLICIB CAPx10 UNI		0.600000	0.06	0.54
668	1.00	SERTAL COMPUESTO GRAX20 UNI		0.600000	0.10	0.50
28	1.00	CIPROFLOXACINA CJAX100P ABD HN UNI		0.890000	0.49	0.40
2202	1.00	NORMOLAX GOTX15ML UNI		6.700000	1.20	5.50
3056	2.00	VONAU FLASH 8MG X 10 UNI		1.835000	0.17	3.50
1158	1.00	FLUCOMAX 300MGX2CAP UNI		2.670000	0.42	2.25

INFORMACION ADICIONAL :

SUBTOTAL 0% **44.64**

BODEGA : PRINCIPAL

VENDEDOR:

OBSERVACIONES:

TIPO: 1

CODIGO: 18663

Fecha Maxima de Pago:

SUBTOTAL 5% **0.00**

SUBTOTAL IVA DIFERENCIADO % **0.00**

SUBTOTAL 12% **0.00**

SUBTOTAL 15% **4.37**

SUBTOTAL NO objeto de IVA **0.00**

SUBTOTAL Exento de IVA **0.00**

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS **49.01**

TOTAL Descuento **10.93**

<http://loja.cde.com/>

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	49.67		

ICE	0.00
IVA 5%	0.00
IVA DIFERENCIADO %	0.00
IVA 12%	0.00
IVA 15%	0.66
VALOR TOTAL	49.67