

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1190081105001

## FACTURA

No. 001-003-000038459

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1402202501119008110500120010030000384598765432112

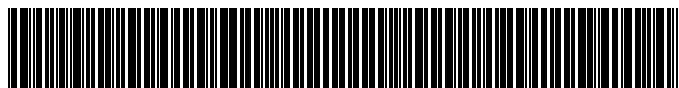
FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN:

14/02/2025 18:51:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



1402202501119008110500120010030000384598765432112

DISTRIBUIDORA APROMED SAS

DISTRIBUIDORA APROMED SAS

Dirección AV EUGENIO ESPEJO 200-31 Y ADOLFO VALAREZO  
Matriz:

Dirección AV EUGENIO ESPEJO 200-31 Y ADOLFO VALAREZO  
Sucursal:

Contribuyente Especial 393

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: PUCHAICELA PINTA EDITH MARLENE - LOJA

Identificación 1103328975001

Fecha 14/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: BARRIO BELEN. AV.ISIDRO AYORA JUNTO A LA IGLESIA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
25160	786112900 0974	55.00	HEPATOCYL FORTE AMPOLL CJA X 1(0974)	55:2410074 F:30/10/2027 55.0 3.0 10.0 18.18 0.0	3.00	0.00	0.00	30.00	135.00
22916	786112920 0084	12.00	NORMOLAX GOTAS SOLUCION ORAL 15ML(0084)	12:2411047 F:21/11/2027 12.0 5.58 2.0 16.67 0.0	5.58	0.00	0.00	11.16	55.80

Información Adicional

Nombre Comercial: F. JORGE DAVID - LOJA  
 Telefono: 072 552065  
 Email: marlene1306@hotmail.com  
 Ciudad: LOJA  
 Vendedor: 13 - OSCAR DANIEL OCAMPO MERCHAN  
 Forma de Pago: CREDITO[190.80]  
 No. Factura: 001-003-38459  
 Pedido/NEtrega:: 000-000-112991  
 Para consultas ir a: www.apromedloja.com  
 CI receptor:: -  
 Firma receptor: -

SUBTOTAL 0%	190.80
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	190.80
TOTAL DESCUENTO	41.16
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	190.80
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	190.80

