

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1190081105001

FACTURA

No. 001-003-000038459

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

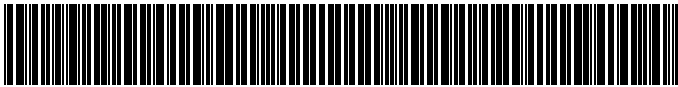
1402202501119008110500120010030000384598765432112

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 Matriz: AV EUGENIO ESPEJO 200-31 Y ADOLFO VALAREZO

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

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	7861129000974	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	7861129200084	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/NEntrega::	000-000-112991
Para consultas ir a:	www.apromedloja.com
CI receptor::	.
Firma receptor:	.

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

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

