

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1190081105001

FACTURA

No. 001-003-000041630

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1203202501119008110500120010030000416308765432119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 12/03/2025 19:09:41

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



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 12/03/2025 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
10874	7861087801255	6.00	DERMABRONQUIOL UNGUENTO X 12 UNID(1255)	6:231013 F:10/10/2026 6.0 15.0 1.0 16.6667 0.0	15.00	0.00	0.00	15.00	75.00
92482	7861087803334	39.00	GASTROGEL SUSPENSION 240ML PACK PROMO NUEVO(3334)	39:241209 F:06/12/2027 39.0 5.42 9.0 23.0769 0.0	5.42	0.00	0.00	48.78	162.60

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[237.60]
Notas:	PEDIDO PASADO POR SR. JOSE LUIS
No. Factura:	001-003-41630
Pedido/NEntrega::	020-400-32434
Para consultas ir a:	www.apromedloja.com
CI receptor::	.
Firma receptor:	.

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	237.60

SUBTOTAL 0%	237.60
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	237.60
TOTAL DESCUENTO	63.78
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	237.60
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

