

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1190081105001

## FACTURA

No. 001-003-000034573

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1701202501119008110500120010030000345738765432117

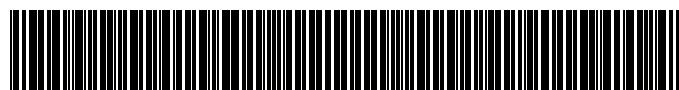
FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN:

17/01/2025 18:32:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



1701202501119008110500120010030000345738765432117

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: ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO - LOJA

Identificación 1104607765001

Fecha 17/01/2025

Placa / Matrícula: VICENTE DELGADO TAPIA y PABLO PALACIOS

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01716	770201011 1464	60.00	*PASTA COLGATE TRIPLE ACCION 22ML(1464)	60:4199MX1121 F:30/01/2026 60 0 0.504348 16.0 26. 67 0.0	0.504348	0.00	0.00	8.07	22.19

### Información Adicional

Nombre Comercial: F. EL ROSARIO - LOJA

Teléfono: 0984936821

Email: pavel\_20albert@hotmail.com

Ciudad: LOJA

Vendedor: 1105656712 - JOSE LUIS RAMIREZ FIALLO

Forma de Pago: CREDITO[25.52]

Notas: Entregar HOY PORFAVOR GRACIAS

No. Factura: 001-003-34573

Pedido/NEEntrega:: 000-000-109717

Para consultas ir a: www.apromedloja.com

CI receptor: .

Firma receptor: .

SUBTOTAL 15%	22.19
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.19
TOTAL DESCUENTO	8.07
ICE	0.00
IVA 15%	3.33
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	25.52
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	25.52

