

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1190081105001

FACTURA

No. 001-003-000035608

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2401202501119008110500120010030000356088765432114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/01/2025 18:48:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2401202501119008110500120010030000356088765432114

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 24/01/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: VICENTE DELGADO TAPIA y PABLO PALACIOS

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
76748	7703454124591	1.00	FARMA D MAG 5000 X 30 CAPSULAS(4591)	1:1514831 F:28/02/2026 1.0 12.13 0.0 9.0 0.0	12.13	0.00	0.00	1.09	11.04
Q22	4065271145795	1.00	GLUCOFAGE XR 500 MG X 30 TABS (1381)(5795)	1:BR168488 F:30/05/2026 1.0 13.0 0.0 6.0 0.0	13.00	0.00	0.00	0.78	12.22

Información Adicional	
Nombre Comercial:	F. EL ROSARIO - LOJA
Telefono:	0984936821
Email:	pavel_20albert@hotmail.com
Ciudad:	LOJA
Vendedor:	1105656712 - JOSE LUIS RAMIREZ FIALLO
Ruta:	LOJA-01 - LOJA
Forma de Pago:	CREDITO[23.26]
Notas:	URGENTE CLIENTE PASA RETIRANDO GRACIAS PORFAVOR
No. Factura:	001-003-35608
Pedido/NEntrega::	000-000-110607
Para consultas ir a:	www.apromedloja.com
CI receptor::	.
Firma receptor:	.

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	23.26

SUBTOTAL 0%	23.26
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.26
TOTAL DESCUENTO	1.87
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	23.26
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

