

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1190081105001

FACTURA

No. 001-003-000036208

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

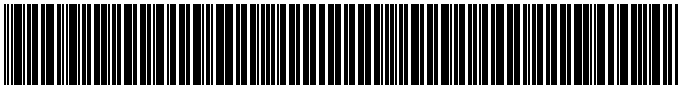
2901202501119008110500120010030000362088765432110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/01/2025 18:29:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2901202501119008110500120010030000362088765432110

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 29/01/2025 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
20050	7861087802016	17.00	DIAREX TABLETAS CAJA X 10 (2016)	17:240533 F:23/05/2028 17.0 2.0 7.0 41.18 0.0	2.00	0.00	0.00	14.00	20.00
5767	5767	3.00	AMPICILINA PORTUG 500MG X 100TAB(5767)	3:2121823 F:30/12/2026 3.0 16.0 1.0 33.33 0.0	16.00	0.00	0.00	16.00	32.00

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[52.00]
Notas:	URGENTE
No. Factura:	001-003-36208
Pedido/NEntrega::	000-000-111078
Para consultas ir a:	www.apromedloja.com
CI receptor::	.
Firma receptor:	.

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	52.00

SUBTOTAL 0%	52.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	52.00
TOTAL DESCUENTO	30.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	52.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

