

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1190081105001

## FACTURA

No. 001-003-000042072

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1403202501119008110500120010030000420728765432113

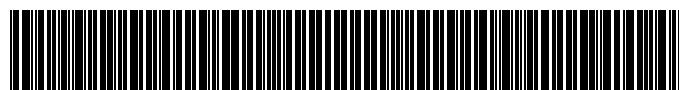
FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN:

14/03/2025 18:03:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



1403202501119008110500120010030000420728765432113

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 14/03/2025

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
040611	786110040 1653	15.00	APRONAX CAP LIQ 275MG GELS CJA X 20(1653)	15:1528208 F:30/08/2026 15.0 10.51 5.0 33.3333 0.0	10.51	0.00	0.00	52.55	105.10

### 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[105.10]

Notas: AUTORIZADO POR DR VICTOR PALACIOS GRACIAS URGENTE

No. Factura: 001-003-42072

Pedido/NEtrega: 000-000-115957

Para consultas ir a: www.apromedloja.com

CI receptor: .

Firma receptor: .

SUBTOTAL 0%	105.10
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	105.10
TOTAL DESCUENTO	52.55
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	105.10
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	105.10

