

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1190081105001

FACTURA

No. 001-003-000042245

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1703202501119008110500120010030000422458765432117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/03/2025 20:13:10

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1703202501119008110500120010030000422458765432117

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 17/03/2025 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	7861100401653	15.00	APRONAX CAP LIQ 275MG GELS CJA X 20(1653)	15:15174633 F:30/05/2026 15.0 10.51 5.0 33.3333 0.0	10.51	0.00	0.00	52.55	105.10
91629	7702057012748	1.00	OPENXY SPRAY NODRIP 0.025 FCO X 15 ML (2748)	1:4M7496A F:30/09/2026 1.0 5.8 0.0 14.0 0.0	5.80	0.00	0.00	0.81	4.99

Información Adicional	
Nombre Comercial:	F. EL ROSARIO - LOJA
Telefono:	0984936821
Email:	pavel_20albert@hotmail.com
Ciudad:	LOJA
Vendedor:	1105656712 - JOSE LUIS RAMIREZ FIALLO
Forma de Pago:	CREDITO[110.09]
Notas:	URGENTE Apronax en especial
No. Factura:	001-003-42245
Pedido/NEntrega::	000-000-116137
Para consultas ir a:	www.apromedloja.com
CI receptor::	.
Firma receptor:	.

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	110.09

SUBTOTAL 0%	110.09
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	110.09
TOTAL DESCUENTO	53.36
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	110.09
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

