

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1191796634001

FACTURA

No. 001-001-000000831

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

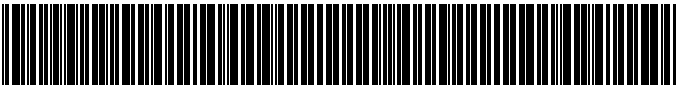
0502202501119179663400120010010000008311234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/02/2025 12:34:44

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



DISTRIBUCIONES FARMASUR DISFARMASUR S.A.S

RELIEFF LABORATORIO

Dirección Matriz: MIGUEL RIOFRIO S/N Y BOLIVAR

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDITH MARLENE PUCHAICELA PINTA

Identificación 1103328975001

Fecha 05/02/2025 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: ISIDRO AYORA S/N Y HABANA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7862106331524		10.00	LAGRIPAL X 30 TAB	2710/2409369 2027-09-01	13.75	0.00	0.00	0.00	137.50
7862106331524		3.00	LAGRIPAL X 30 TAB	2710/2409369 2027-09-01	13.75	0.00	0.00	41.25	0.00
7862106332309		10.00	LORACORT TABS CAJA X 20 TABS.	2411430 2027-11-01	16.83	0.00	0.00	0.00	168.30
7862106332309		3.00	LORACORT TABS CAJA X 20 TABS.	2411430 2027-11-01	16.83	0.00	0.00	50.49	0.00

Información Adicional	
DIRECCION DEL ADQUIRENTE:	ISIDRO AYORA S/N Y HABANA
TELEFONO DEL ADQUIRENTE:	0959144517
EMAIL DEL ADQUIRENTE:	marlene1306@hotmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	305.80

SUBTOTAL 0%	305.80
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	305.80
TOTAL DESCUENTO	91.74
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	305.80
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

