

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1191796634001

FACTURA

No. 001-001-000000915

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

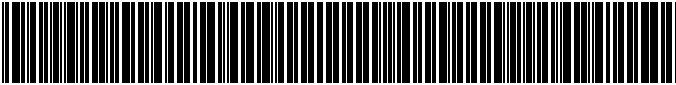
0503202501119179663400120010010000009151234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 05/03/2025 17:23:44

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0503202501119179663400120010010000009151234567811

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 05/03/2025 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
7862106332309		20.00	LORACORT TABS CAJA X 20 TABS.	24114302027-11-01	16.83	0.00	0.00	0.00	336.60
7862106332309		6.00	LORACORT TABS CAJA X 20 TABS.	24114302027-11-01	16.83	0.00	0.00	100.98	0.00
7862106331524		10.00	LAGRIPAL X 30 TAB	24114242027-11-01	13.75	0.00	0.00	0.00	137.50
7862106331524		3.00	LAGRIPAL X 30 TAB	24114242027-11-01	13.75	0.00	0.00	41.25	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	474.10

SUBTOTAL 0%	474.10
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	474.10
TOTAL DESCUENTO	142.23
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
VALOR TOTAL	474.10
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

