

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0190411877001

## FACTURA

No. 002-021-000015266

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1302202501019041187700120020210000152660020210111

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DISPRESFARMA CIA LTDA

#### DISPRESFARMA

Dirección LOS ANDES S/N Y MOCTEZUMA  
Matriz:

Dirección LOS ANDES S/N Y MOCTEZUMA  
Sucursal:

Contribuyente Especial 1213

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

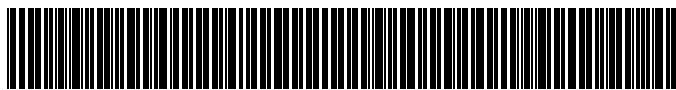
Agente de Retención Resolución No. 1

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/02/2025 17:37:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



1302202501019041187700120020210000152660020210111

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO

Identificación 1104607765001

Fecha 13/02/2025

Placa / Matrícula:

Guía

002-000-000000000

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1407	1407	500.00	KETOROLACO TROMETAMINA 60MG/2ML ASMOH	RSanitatio 6131-MEE-0421 Elabora 2023-02-01 Caduca 2026-01-31 Cantidad 500	0.50	0.00	0.00	0.00	250.00

### Información Adicional

DireccionComprador: VICENTE DELGADO TAPIA Y PABLO PALACIOS

TelefonoComprador: 0984936821

EmailComprador: pabel\_20alberto@hotmail.com

DocumentoInterno: 002-F21-15266

Vendedor: DIANA ORTIZ PUCHA

Ciudad: LOJA

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	250.00

SUBTOTAL 0%	250.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	250.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	250.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

