

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0990858322001

FACTURA

No. 577-200-000449192

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

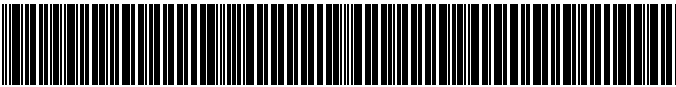
2003202501099085832200125772000004491921050085514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/03/2025 01:23:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2003202501099085832200125772000004491921050085514

DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA ECUATORIANA DIFARE S.A.

DIFARE S.A

Dirección Matriz:

GUAYAS, GUAYAQUIL, TARQUI, EDIF. CORPORATIVO 1, ETAPA 3, MZ 275, SOLAR 5 PISO 4, OFIC 423.

Dirección Sucursal:

GUAYAS, GUAYAQUIL, PASCUALES, KM 19.5 VIA A DAULE, MZ 6800, SOLAR 5, FRENTE A URB. CIUDAD SANTIAGO

Contribuyente Especial

6925

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ESCUDERO POMA PAVEL ALBERTO

Identificación

1104607765001

Fecha

20/03/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

CDLA CLODOVEO JARAMILLO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
5985	7501303010701	20.00	BAYCUTEN N CREx1/0.5GRx20GR	XB30UV5A JUN 30/04/2026	5.73	0.00	0.00	18.40	96.20
8643	7702123828631	20.00	CARDIOASPIRINA TABx100MGx30	BXK5SJ1 JUN 28/02/2027	6.25	0.00	0.00	25.00	100.00
62572	3838957074037	10.00	CURAM TAB-RECx1000MGx14	PE4448 JUN 30/10/2026	14.58	0.00	0.00	58.30	87.50
64235	3838957074044	10.00	CURAM TAB-RECx625MGx14	PB9708 JUN 30/08/2026	11.08	0.00	0.00	44.30	66.50
52828	7861004010814	10.00	DEPO-MEDROL AMP-INYx80MGx2ML	LA6582 JUN 30/10/2026	8.63	0.00	0.00	13.20	73.10
5636	7861004010074	10.00	DEPO-PROVERA AMP-PRELLx150MGx1ML	LR6120 JUN 30/03/2029	9.53	0.00	0.00	16.80	78.50
8632	7861028101581	2.00	SERETIDE INHx25/250MCGx120DOSIS	2E7S JUN 30/07/2026	23.32	0.00	0.00	9.32	37.32
37240	7800029000301	2.00	AVAMYS SPRAY NASALx27.5MCGx120DOSIS	KK4Y JUN 28/02/2027	16.80	0.00	0.00	8.40	25.20
410	7861004013099	1.00	LINCOCIN SOL-INYx600MGx2MLx25	LR2090 JUN 30/06/2027	53.88	0.00	0.00	4.36	49.52
68216	7861004012405	3.00	DYNASTAT AMP-INYx40MGx2MLx1	LL1772 JUN	8.81	0.00	0.00	1.59	24.84

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
68216	7861004012405	3.00	DYNASTAT AMP-INYx40MGx2MLx1	30/08/2026	8.81	0.00	0.00	1.59	24.84
37493	7861004012214	1.00	MEDROL TABx4MGx60	LP9843 JUN 30/08/2027	35.75	0.00	0.00	2.45	33.30
37494	3000900732756	1.00	MEDROL TABx16MGx14	LT0178 JUN 30/08/2026	24.94	0.00	0.00	1.60	23.34
6750	7861006112479	5.00	CATAFLAM-DD TABx50MGx12	A00X68 JUN 30/03/2027	5.16	0.00	0.00	4.90	20.90
10961	7707213877469	3.00	ARCOXIA COM-RECx120MGx14	B110377 JUN 18/09/2026	31.73	0.00	0.00	28.56	66.63
66329	7707213872662	3.00	ARCOXIA COM-RECx60MGx28	B117967 JUN 04/06/2027	39.90	0.00	0.00	35.91	83.79
68588	7707213877827	3.00	ARCOXIA COM-RECx90MGx28	B113402 JUN 13/09/2026	42.23	0.00	0.00	38.01	88.68
64818	7509546685182	432.00	PASTA COLGATE TRIP-ACC MEN-ORIX60ML(*)	5008CO1019 JUN 30/01/2027	1.04	0.00	0.00	103.68	345.60

Información Adicional	
DocumentoSAP:	7010500855
Monto:	MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON 76/100 DOLARES AMERICANOS
pedido_venta:	1000778537
Entrega:	1111207804
DestinatarioDeMercadería:	8000002617 FARMACIA EL ROSARIO
DireccionDM:	VICENTE DELGADO TAPIA Y LA HORA
TelefonoDM:	072661014
FechaDeVencimiento:	19/05/2025
Vendedor:	6100000238 CASTILLO ABAD MANUEL AGUSTIN
Gran Contribuyente:	RESOLUCIÓN NO. 934E
Email:	pavel_20albert@hotmail.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1352.76

SUBTOTAL 15%	345.60
SUBTOTAL 0%	955.32
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1300.92
TOTAL DESCUENTO	414.78
ICE	0.00
IVA 15%	51.84
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1352.76
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

