



R.U.C.: 1790710319001

FACTURA

No. 092-014-002031582

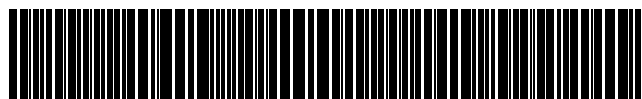
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1412202301179071031900120920140020315825658032311

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202301179071031900120920140020315825658032311

FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.A. FARCOMED

FYBECA ESTACION SUR

Dirección Matriz: KM CINCO Y MEDIO AV DE LOS SHYRIS N SN Y SECUNDARIA

Dirección Sucursal: AV. PEDRO VICENTE MALDONADO S10-194 Y CALVASCC. EL RECREO S10-194 CALVAS

Contribuyente Especial Nro 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONTENEGRO PEREZ DIANA KATHERINE

Identificación: 1725434656

Fecha Emisión: 14/12/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
605		30.00	MATERNA.MATERNA OPTI-ABSORB TABS. F30 SUELTA		0.3200	0.00	9.60

Información Adicional				SUBTOTAL 12%		9.60
DESCUENTO 2.69				SUBTOTAL 0%		0.00
DEDUCIBLE MEDICINAS 9.6				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
DOCUMENTO INTERNO 4885205				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
EMAIL D.KATHERINE.				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		9.60
				TOTAL Descuento		0.00
				ICE		0.00
				IVA 12%		1.15
				IRBPNR		0.00
				PROPINA		0.00
				VALOR TOTAL		10.75

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CREDITO	10.75	1	MESES