



R.U.C.: 1790710319001

FACTURA

No. 092-030-000054677

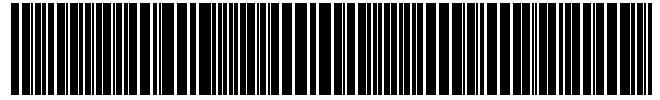
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1412202401179071031900120920300000546775658032310

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202401179071031900120920300000546775658032310

FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.A. FARCOMED

FYBECA ESTACION SUR

Dirección Matriz2: KM CINCO Y MEDIO AV DE LOS SHYRIS N SN Y SECUNDARIA

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

Contribuyente Especial Nro 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA CRISTINA JARAMILLO CEPEDA

Identificación 1722947379

Fecha Emisión: 14/12/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
52678330		30.00	DAFLON TABS. 1000 MG. C30 SUELTA		2.0000	0.00	60.00
5442		1.00	CERAZETTE TABS. C28		5.9300	0.00	5.93

Información Adicional				SUBTOTAL 15%		0.00
DIRECCION DELFIN TREVIO E-258				SUBTOTAL 0%		65.93
DESCUENTO 0				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
DEDUCIBLE MEDICINAS 65.93				SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
GRAN CONTRIBUYENTE NAC-GCFOIOC21-00001018-E				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		65.93
DOCUMENTO INTERNO 263712011				TOTAL Descuento		0.00
EMAIL macris_808@hotmail.com				ICE		0.00
FOLIO nj571mmc				IVA 15%		0.00
				IRBPNR		0.00
				PROPINA		0.00
				VALOR TOTAL		65.93

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CREDITO	30	1	MESES
TARJETA DE CREDITO	35.93	1	MESES