



R.U.C.: 1790710319001

FACTURA

No. 092-030-000049006

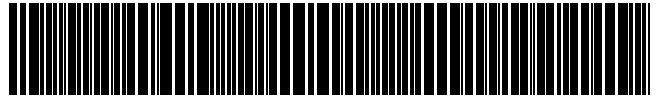
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202401179071031900120920300000490065658032311

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202401179071031900120920300000490065658032311

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: 12/11/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
100250444		1.00	ESPARADRAPO CURE BAND MICROPORE PIEL 5 CM X 4.5 M (2 X 5 YD)		4.6251	0.00	4.63
100250440		1.00	ESPARADRAPO CURE BAND MICROPORE PIEL 2.5 CM X 4.5 M (1 X 5 YD)		2.5803	0.00	2.58

Información Adicional	
DIRECCION	DELFIN TREVIO E-258
DESCUENTO	1.3623
DEDUCIBLE MEDICINAS	7.21
GRAN CONTRIBUYENTE	NAC-GCFOIOC21-00001018-E
DOCUMENTO INTERNO	258221744
EMAIL	macris_808@hotmail.com
FOLIO	nj571hnd

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.21
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.08
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.29

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.29		