



R.U.C.: 1790710319001

FACTURA

No. 092-014-002035715

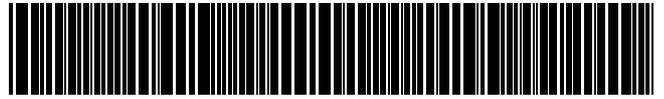
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2012202301179071031900120920140020357155658032311

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202301179071031900120920140020357155658032311

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

Identificació 1725434656

Fecha Emisión: 20/12/2023

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
91291		1.00	INCONTI. FUERTE PRUDENTIALINCONTI. FUERTE PRUDENTIAL PRUDENTIAL TOTAL G X 20		20.9500	0.00	20.95

Información Adicional	
DESCUENTO	1.57
DEDUCIBLE VESTIMENTA	20.95
DOCUMENTO INTERNO	4889435
EMAIL	D.KATHERINE.

SUBTOTAL 12%	20.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.95
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.51
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	23.46

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CREDITO	23.46	1	MESES