

FACTURA

No. 640-002-000664920

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0309202401179198472200126400020006649204699876211

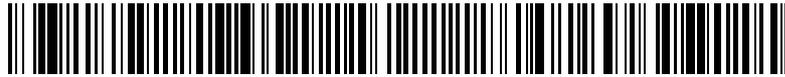
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

04/09/2024 15:45:12

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309202401179198472200126400020006649204699876211

FARMAENLACE CIA. LTDA

Dir. Matriz: CAP. RAFAEL RAMOS E2-210 Y CASTELLI

Dir. Sucursal: AV PEDRO VICENTE MALDONADO SN

Contribuyente Especial No: 0677

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: JARAMILLO CEPEDA MARIA CRISTINA

RUC / CI:1722947379

Fecha Emisión: 03/09/2024

Dirección: EL RECREO

Guia:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0000114744		30.00	UROPROS CAP LIQ CAJ *30				0.495	0.00	14.85
0000142073		24.00	AMLODIPINO MK TAB 5MG CAJ*30				0.325	0.00	7.80
0000142073		12.00	AMLODIPINO MK TAB 5MG CAJ*30				0.325	3.90	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

CodigoSucursal	003
Deducible Salud	22.65
Gran Contribuyente	Resolución NAC-GCFOIOC21-00000953-E
IdReferencia	002F640002000664920
OficinaSAP	1366
SystemID	PV-CAR

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
TARJETA DE DÉBITO	22.65		

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.65
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.65
TOTAL Descuento	3.90
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
Valor Total	22.65

Hasta el 29 de Noviembre Incorpórate a la Facturación Electrónica certifique en www.sri.gov.ec. Para mayor información llama al 1700 774 774 (1700 SRI SRI). Recuerde estar al día en sus Obligaciones Tributarias.

