

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1791984722001

FACTURA

No. 640-001-000645977

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

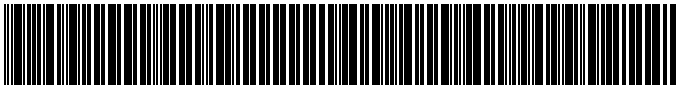
2011202301179198472200126400010006459778258847317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/11/2023 23:08:55

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011202301179198472200126400010006459778258847317

FARMAENLACE CIA. LTDA

FARMAENLACE CIA. LTDA|ECO QUITO EL RECREO 2

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

Dirección Sucursal: AV PEDRO VICENTE MALDONADO SN

Contribuyente Especial 0677

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADRIANA ORTIZ

Identificación 1715683726001

Fecha 20/11/2023 Placa / Matrícula: Guía

Dirección: SANTA ANITA

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
0000136758		10.00	ALERGET TAB 10MG CAJA*20		0.558	0.00	0.00	0.00	5.58
0000128954		100.00	MEDIKA GASA LISTA PAQ*100		0.069	0.00	0.00	0.00	6.90
12336		1.00	POVIDYN JAB LIQUIDO FCO*120ML		2.2932	0.00	0.00	0.00	2.29

Información Adicional	
IdReferencia:	002F640001000645977
CodigoSucursal:	003
Deducible Salud:	7.87
SystemID:	PV-CAR
OficinaSAP:	1366

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	15.60

SUBTOTAL 12%	6.90
SUBTOTAL 0%	7.87
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.77
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.83
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	15.60

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

