

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1790710319001

FACTURA

No. 092-014-001953218

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1008202301179071031900120920140019532185658032317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/08/2023 18:34:19

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1008202301179071031900120920140019532185658032317

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 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAREDES FREIRE JOHANNA ELIZABETH

Identificación 1717296097

Fecha 10/08/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
1167		1.00	AGUA OXIGENADA LIRAAGUA OXIGENADA LIRA 10 VOL. FCO120 CC.		1.09	0.00	0.00	0.00	1.09
1168		1.00	AGUA OXIGENADA LATURIAGUA OXIGENADA LATURI 10 VOL. FCO100 CC.		0.94	0.00	0.00	0.00	0.94

Información Adicional	
DIRECCION:	DELFIN TREVIÑO S12-80 JOSE HUG
DESCUENTO:	0.02
DEDUCIBLE MEDICINAS:	2.03
DOCUMENTO INTERNO:	4804586
EMAIL:	johannapf84@gmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.03

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2.03
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.03
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.03

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

