

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0104660477001

FACTURA

No. 002-021-000069267

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

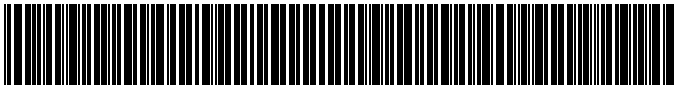
0210202401010466047700120020210000692670104660415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 02/10/2024 18:17:38

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210202401010466047700120020210000692670104660415

PAUCAR FARFAN SILVIA VIVIANA

FARMACIA CRUZ AZUL

Dirección Matriz: AV. PASEO DE LOS CAÑARIS 15-24 Y CAMILO EGAS

Dirección Sucursal: AV PASEO DE LOS CAÑARIS 15 24 Y CAMILO EGAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

JONNATHAN FABIAN TORRES VASQUEZ

Identificación 0106432172

Fecha 02/10/2024

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
15134		1.00	MELATONINA TABx3MGx60	tu 0f N M ASO	12.00	0.00	0.00	0.00	12.00
106542		1.00	ZINC MASON TABx30MGx100	tu 0f N M ASO	10.00	0.00	0.00	0.00	10.00

Información Adicional	
factura:	69525 02/10/2024 18:17:09 vpaucar SRVSPA01GW SPA01 0106432172 22.00 0.00 22.00 0 0
TipoVenta:	I

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	22.00

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	22.00

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

