|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FACTURA Nº 225 3/5/20** | | | | | **FECHA 11/5/2020** | | | | | | | |
| **DATOS DEL PROVEEDOR**  **COFARES**  **C/ Orfebreria 1**  **Polígono Industrial Los Rosales**  **28933 Móstoles (Madrid)**  **Teléfono: 902522999** | | | **DATOS DEL CLIENTE:**  Farmacia Villaverde  C/ Alianza nº 24  28041 Madrid | | | | | | | | | |
| Nº de albarán 64567 | | | | | | | Fecha | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Código** | **Descripción** | **Uds.** | | | | **% IVA** | **Precio** | **% descuento** | | | **Importe bruto** | |
|  | Medicamento de uso humano | 10 | | | | 4% | 3€/u |  | | | 30€ | |
|  | Crema hidratante roca | 3 | | | | 21% | 10€/u | 3% | | | 30€-0,90€ =29,10€ | |
|  | Solución salina para lentillas | 20 | | | | 10% | 2,5€/u |  | | | 50€ | |
|  | Medias para varices | 6 | | | | 10% | 1€/u | 6% | | | 6€-0,36 =5,64€ | |
|  | Antibiótico oral | 20 | | | | 4% | 15€/u |  | | | 300€ | |
|  |  |  | | | |  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | | |  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | | |  |  |  | | |  | |
| TOTAL BRUTO=414,74€ | | | | | | | | | | | | |
|  | IVA | | | | | | | RECARGO DE EQUIVALENCIA | | | | IMPORTE TOTAL |
|  | BASE IMPONIBLE | | | TIPO | | | CUOTA | TIPO | CUOTA | | |  |
|  | 330€ | | | 4% | | | 13,20€ | 0,5% | 1,72€ | | | 344,92€ |
|  | 55,64€ | | | 10% | | | 5,56€ | 1,4% | 0,86€ | | | 62,06€ |
|  | 29,10€ | | | 21% | | | 6,11€ | 5,2% | 1,83€ | | | 37,04€ |
| TOTAL FACTURA=444,02€ | | | | | | | | | | | | |
| **Observaciones**  Entregar en: LABOARTAORIO  Forma de pago y datos de la cuenta bancaria: •  Banco: 2038 Oficina: 0911 DC: 88 Cuenta: 3000182432 | | | | | | | | | | | | |
| Fecha y firma:  Datos identificativos del emisor de la factura (dirección, teléfono, fax, página web, e-mail) | | | | | | | | | | | | |