



R.U.C.: 1804260089001

**FACTURA**

No. 001-010-000000123

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-04-17 23:13:48+02:00

1704202301180426008900120010100000001231234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1704202301180426008900120010100000001231234567815

**SANCHEZ ESPINOZA LISSETTE ALEJANDRA**

**Matriz**

Dirección Matriz: CAPITAN NAJERA 3000 Y ISMAEL PEREZ PAZMIÑO Y V. H. B

Dirección Establecimiento: CAPITAN NAJERA 3000 Y ISMAEL PEREZ PAZMIÑO Y V. H. B

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: Negocios Farmacéuticos Salas NEGFAR S.A.

Identificación: 0992639229001

Fecha Emisión: 17/04/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
PROM 30 999	PROM 30 999	1.00	PROM 30X20	20.000000	0.00	20.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>20.00</b>
<b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL exento de IVA</b>	<b>0.00</b>
<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	<b>20.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>0.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>20.00</b>

**Información Adicional**

**Dirección** Urb La Martina Local 13 diagonal al terminal terrestre de Durán  
**Telefono** 3729920  
**Email** pagos@negfar.com

**Forma Pago** SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO  
**Total** 20.00