



R.U.C.: 0926578931001

**FACTURA**

No. 001-010-000000043

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-09-08 19:49:25+02:00

0809202301092657893100120010100000000431234567810

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



0809202301092657893100120010100000000431234567810

**BUSTAMANTE IÑIGA LUIS MAURICIO**

**Matriz**

Dirección Matriz: CAPITAN NAJERA 3831 Y LA 11

Dirección Establecimiento: CAPITAN NAJERA 3831 Y LA 11

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: FARMAENLACE CIA LTDA

Identificación: 1791984722001

Fecha Emisión: 08/09/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción   | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|---|-----------------|-----------|---------------------|
| 1              | 1             | 1.00 | 1023.SEPTIEMBRE.2023.FLAVIOREYES2.SERVICIOSPRO FESIONALES | 111.110000      | 0.00      | 111.11              |

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 12%</b>              | <b>111.11</b> |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>0.00</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>111.11</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b>   |
| <b>IVA 12%</b>                   | <b>13.33</b>  |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b>   |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>124.44</b> |

**Información Adicional**

Dirección AV. Capitan Ramos E2 -210 y Castelli  
Telefono 2993100  
Email comunicadoscalidad@farmaenlace.com

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Forma Pago</b> | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| <b>Total</b>      | 124.44                                       |