



0810202501110590640600120010010000423170000000213

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	08/10/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2307	1.00	LEVOCITIRIZINA 5MG X10 TAB NIFA UNI		0.76	0.11	0.65	
1442	5.00	MIGRAFLASH CAP X 20 UNI		0.50	0.00	2.50	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 42679 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			3.15	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			3.15	
			TOTAL Descuento			0.11	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		3.15			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		3.15