



2108202401110590640600120010010000102630000000111

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	21/08/2024
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
532	1.00	NEURAL3 AMPOLLA 10 000MG		4.55	0.10	4.45
426	1.00	DEXAMETASONA 8MG AMPO X 10 GEN		0.90	0.00	0.90
1399	1.00	JERINGA DESCARTABLE 5MLX100		0.15	0.00	0.15
1049	2.00	RHINODINAD TABX10		1.50	1.00	2.00
1046	2.00	LEVOTREX 5MG CAP X 10		1.05	0.90	1.20
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 0%			8.70
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: null TIPO: 1 CODIGO: 10350			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			8.70
			TOTAL Descuento			2.00
			ICE			0.00
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	VALOR TOTAL	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		8.70			8.70	