



2309202501110590640600120010010000411750000000210

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	23/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
435	6.00	IBUPROFENO TABX800MGX50 GENFAR UNI		0.16	0.24	0.72
143	1.00	APRONAX LIQUID GELS 275MG X 20 UNI		0.65	0.10	0.55
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00
BODEGA : PRINCIPAL			SUBTOTAL 5%			0.00
VENDEDOR:			SUBTOTAL 0%			1.27
OBSERVACIONES:			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00
TIPO: 1			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
CODIGO: 41530			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			1.27
Fecha Maxima de Pago:			TOTAL Descuento			0.34
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE	0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		1.27			IVA 5%	0.00
					IVA 12%	0.00
					VALOR TOTAL	1.27