



24092025011110590640600120010010000412620000000511

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	Fecha Emision:	24/09/2025
Guia Remision:		Direccion:	LOJA
Telefono :		Email:	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total	
2238	2.00	CLARITROMICINA 500MG X10 TAB MK UNI		0.84	0.38	1.30	
1397	1.00	JERINGA DESCARTABLE 10MLX100 UNI		0.20	0.00	0.20	
INFORMACION ADICIONAL :			SUBTOTAL 12%			0.00	
BODEGA : PRINCIPAL VENDEDOR: OBSERVACIONES: TIPO: 1 CODIGO: 41617 Fecha Maxima de Pago:			SUBTOTAL 5%			0.00	
			SUBTOTAL 0%			1.50	
			SUBTOTAL NO objeto de IVA			0.00	
			SUBTOTAL Exento de IVA			0.00	
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			1.50	
			TOTAL Descuento			0.38	
Formas de Pago		Valor	Plazo	U.Tiempo	ICE		0.00
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		1.50			IVA 5%		0.00
					IVA 12%		0.00
					VALOR TOTAL		1.50