

CODIGO CLIENTE	ZONA	NUMERO PEDIDO	ORDEN COMPRA	NUMERO GUIA	CONDICIONES PAGO
0214744					CONTADO
CODIGO	DESCRIPCION ARTICULO		CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
34852	TERMOMETRO ORAL X 12 UNID.SIGM		F1	3.50	3.50
35571	DOLMACAF 1GR X 100 TAB<		F15	1.30	19.50
35038	ZINC 50MG X 100 TAB<		1	61.90	61.90

KIT MEDICAMENTOS
EQ. CHECCORI
FONDO 6.5%

OCHENTICUATRO. Y 90/100 SOLES

OP. EXONERADA	OP. INAFECTA	OP. GRAVADA	TOT.DSCTO	I.S.C.	ICBPER	I.G.V.	IMPORTE TOTAL
0.00	0.00	71.96	46.34		0.00	12.94	84.90

Representación impresa de la FACTURA ELECTRONICA
Autorizado mediante la resolución RS N° 018-005-0002982
Consulta tu comprobante en nuestra web <http://www.boticasperu.com.pe>

