

Factura de Compra FarmaTech



Fecha del pedido: 2025-03-27

Cédula: 1117014669

Nombre: jonathan

Teléfono: 317185656

Email: jonathan

Dirección: calle 12 e

N° de Factura: 58

| N° | Producto | Cantidad | Precio Unitario | Subtotal |
|--------------|--------------|-----------|-----------------|-----------------|
| 1 | acetaminofen | 2 Unidad | \$5000 | \$10000 |
| 2 | acetaminofen | 2 Blister | \$5000 | \$100000 |
| Total | | | | \$110000 |

Gracias por su compra