

\*\*\* Fmanager \*\*\*

FACTURA #: 21

Fecha y Hora: 3/11/2025, 11:10:00 p. m.

Cliente: Consumidor Final

Forma de pago: Tarjeta

Cant	Descripcion	ITBIS/U.	Monto
1	Paracetamol 500mg Tableta	RD\$ 2.70	RD\$ 17.70
<hr/>			
	SUBTOTAL SIN ITBIS:		15.00
	ITBIS TOTAL:		2.70
	SUBTOTAL CON ITBIS:		17.70
	<b>TOTAL A PAGAR:</b>		<b>17.70</b>

PAGO REALIZADO: TARJETA

Gracias por su compra!