



# FACTURA

(Con Derecho a Crédito Fiscal)

Código Autorización:  
2132D733899B6B08720AD4D1938A567E49958DA7F2422432923  
E8FD74  
Factura No. 6

**PREMIUMFARMA S.R.L.**

**Nombre/Razón Social**

**CASA MATRIZ**

**PAREDES & ASOCIADOS**

Punto de Venta: 5  
NIT: 485198027  
Av. Uruguay Nro. 619 Casco Viejo  
Tel: 78751973  
Santa Cruz

NIT/CI/CEX: 2312223013  
Cod. Cliente: 169

**Tipo de Pago:** Transferencia

**Fecha de Factura:** 25/05/2023 23:52:55

Codigo Producto/Servicio	DESCRIPCIÓN	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Subtotal
8145	PARACETAMOL 125 MG INF. X 200 MASTICABLES	Unidad [Bienes]	2	0.56	0.00	1.12
22149	PARACETAMOL 125 MG JARABE 100 ML	Unidad [Bienes]	1	16.56	0.00	16.56
594736	PARACETAMOL GOTAS X 15 ML	Unidad [Bienes]	2	6.50	0.00	13.00
101145	PARACETAMOL LCH. 500 MG. X 80 COMPR.	Unidad [Bienes]	10	0.53	0.00	5.30
13150	PARACETAMOL-SAE- 500 MG X 500 COMP.	Unidad [Bienes]	40	0.20	0.00	8.00
98394	ACTRON 400 X 10 CAP-B. (IBUPROFENO)	Unidad [Bienes]	2	1.75	0.00	3.50
98395	ACTRON 600 X 10 CAP-B. (IBUPROFENO)	Unidad [Bienes]	2	3.13	0.00	6.26
26682	IBUPROFENO 100 MG SUSP X 100 ML	Unidad [Bienes]	1	19.30	0.00	19.30
594674	IBUPROFENO 100 MG X 100 ML	Unidad [Bienes]	1	16.40	0.00	16.40
594675	IBUPROFENO 200 MG X 100 ML	Unidad [Bienes]	1	18.50	0.00	18.50

SUBTOTAL Bs: 107.94  
DESCUENTO Bs: 0.00  
**TOTAL Bs: 107.94**  
**MONTO A PAGAR Bs: 107.94**  
**IMPORTE BASE CRÉDITO 107.94**  
**FISCAL:**

**Son: CIENTO SIETE 94/100 Bolivianos**



ESTA FACTURA CONTRIBUYE AL DESARROLLO DEL PAÍS, EL USO ILÍCITO  
SERÁ SANCIONADO PENALMENTE DE ACUERDO A LEY  
Ley N° 453: El proveedor deberá entregar el producto en las modalidades y  
términos ofertados o convenidos.  
Este documento es la Representación Gráfica de un Documento Fiscal Digital  
emitido en una modalidad de facturación en línea