



FACTURA

(Con Derecho a Crédito Fiscal)

Código Autorización:
2132D733899B6B32AFC9142A51359B38B5FD96CFB43CA7CBD
36E8FD74
Factura No. 12

PREMIUMFARMA S.R.L.

Nombre/Razón Social

CASA MATRIZ

PAUL PERÉZ

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

NIT/CI/CEX: GH282794957022
Cod. Cliente: 147

Tipo de Pago: Efectivo

Fecha de Factura: 26/05/2023 09:20:08

Codigo Producto/Servicio	DESCRIPCIÓN	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Subtotal
89765	NOVADOL 50 MG X 200 CAPS.	Unidad [Bienes]	10	3.34	0.00	33.40
22149	PARACETAMOL 125 MG JARABE 100 ML	Unidad [Bienes]	5	16.56	16.55	66.25
21610	MENTISAN PLUS NIÑOS GOTAS 15 ML C/CAJA	Unidad [Bienes]	1	34.55	6.91	27.64

Son: CIEN 00/100 Bolivianos

SUBTOTAL Bs: 127.29
DESCUENTO Bs: 27.29
TOTAL Bs: 100.00
MONTO A PAGAR Bs: 100.00
IMPORTE BASE CRÉDITO 100.00
FISCAL:



ESTA FACTURA CONTRIBUYE AL DESARROLLO DEL PAÍS, EL USO ILÍCITO
SERÁ SANCIONADO PENALMENTE DE ACUERDO A LEY
Ley N° 453: Está prohibido importar, distribuir o comercializar productos expirados
o prontos a expirar.
Este documento es la Representación Gráfica de un Documento Fiscal Digital
emitido en una modalidad de facturación en línea