

**FARMACOSS S.R.L.****Nombre/Razón Social****CASA MATRIZ****SN**Punto de Venta: 4  
NIT: 457367028  
Calle Nufflo Chavez Nro. 22 - Zona Plaza Principal  
Tel: 72123213  
Santa CruzNIT/CI/CEX: 123  
Cod. Cliente: 157**Tipo de Pago:** Efectivo**Fecha de Factura:** 31/07/2023 16:22:40

Codigo Producto/Servicio	DESCRIPCIÓN	Unidad Medida	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Subtotal
2965	RESFRIOLITO GOTAS PEDIATRICO 20 ML	Unidad [Bienes]	2	66.15	1.32	130.98

**Son: CIENTO TREINTA 98/100 Bolivianos**

SUBTOTAL Bs:	130.98
DESCUENTO Bs:	0.00
<b>TOTAL Bs:</b>	<b>130.98</b>
<b>MONTO A PAGAR Bs:</b>	<b>130.98</b>
<b>IMPORTE BASE CRÉDITO</b>	<b>130.98</b>
<b>FISCAL:</b>	



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 prohibidos o  
retirados en el país de origen por atentar a la integridad física y a la salud.  
Este documento es la Representación Gráfica de un Documento Fiscal Digital emitido  
fuera de línea, verifique su envío con su proveedor o en la página web  
[www.impuestos.gob.bo](http://www.impuestos.gob.bo)