



PROFORMA N° PRQF200000019

CORPORACION QF

RUC:12345678988

Teléfono:2314646

Celular:

Fecha: 09/08/2020

Fecha Vcto.: 08/09/2020

Dirección:

Condición pago:

CREDITO 15 DIAS

Número de proforma:

10025

Estatus:

TERMINADO

Comprador:

ADMINISTRADOR ADMINISTRADOR ADMINISTRADOR

Tipo de cambio:

1

Moneda:

S/- SOL

Vendedor:

ENNY INFANTE GUEVARA

Teléfono:

Celular:

Nº	COD	DESCRIPCION	LAB.	CANT	U.M	COSTO	D%1	D%2	D%3	SUBT.	TOTAL
1	PT0000001	ASPIRINA CAJAX100 UNIDADES	FARMAINDUSTRIAS	20	UNIDAD(U)	59.00	0.00	0.00	0.00	1000.00	1180.00
2	PT0000003	IBUPROFENO	FARMAINDUSTRIAS	30	UNIDAD(U)	11.80	0.00	0.00	0.00	300.00	354.00
3	PT0000002	AZITROMICINA	LABORATORIOS QF	20	UNIDAD(U)	23.60	0.00	0.00	0.00	400.00	472.00
4	PT0000001	ASPIRINA CAJAX100 UNIDADES	FARMAINDUSTRIAS	10	UNIDAD(U)	59.00	0.00	0.00	0.00	500.00	590.00
5	PT0000002	AZITROMICINA	LABORATORIOS QF	30	UNIDAD(U)	106.20	10.00	0.00	0.00	2700.00	3186.00

SUB TOTAL: S/. 4900.00

IMPUESTO: S/. 882.00

TOTAL FACTURA: S/. 5782.00

TOTAL PRONT. PGO: S/. 5782.00

FIRMA COMPRADOR

FIRMA DE REPRESENTANTE