PROFORMA N° PRQF200000014

CORPORACION QF

Fecha: 06/08/2020 RUC:12345678988 Telefono:2314646 Celular: Fecha Vcto.: 05/09/2020

Dirección: Condición pago: Estatus:

Número de proforma: TERMINADO $ADMINISTRADOR\ ADMINISTRADOR\ ADMINISTRADOR$ Comprador: Tipo de cambio: 1

FIRMA DE REPRESENTANTE

Moneda:

FIRMA COMPRADOR

ENNY INFANTE GUEVARA Vendedor: Telefono:

Celular:

N^a	COD	DESCRIPCION	LAB.	CANT	U.M	COSTO	D%1	D%2	D%3	SUBT.	TOTAL
1	PT0000001	ASPIRINA CAJAX100 UNIDADES	FARMAINDUSTRIAS	10	UNIDAD(U)	59.00	0.00	0.00	0.00	500.00	590.00
2	PT0000003	IBUPROFENO	FARMAINDUSTRIAS	10	UNIDAD(U)	23.60	0.00	0.00	0.00	200.00	236.00

SUB TOTAL: S/. 700.00 IMPUESTO: S/. 126.00 TOTAL FACTURA: S/. 826.00 TOTAL PRONT. PGO: S/. 826.00