



FACTURA
N°:

LOGISTICA PROFESIONAL FARMACEUTICA S A

Domicilio: Avda Falr 1101, Monte Grande, BA CP: 1342

Tel: 6316-1948

Fecha:
Fecha vencimiento:
C.U.I.T: 30-68514023-1
ING.BRUTOS N: CM 901-174012-1
INICIO DE ACTIVIDAD: 01-01-2018

SEÑOR(ES):

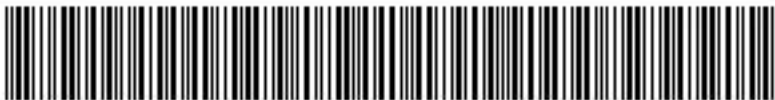
Cliente Código:
DNI:

Condiciones de Venta:
Fecha de Entrega:

OC Cliente N:
Remito N:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UM	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	% DTO.	IMPORTE

TOTAL PESOS



3068514022106017764411169347603201410185