



Atención profesional

**BOTICA
BIO FARMA**

Cuidamos tu Salud y Economía



**DAVILA GUEVARA SANDY
ELIZABETH**

RUC 10701544019

CALLE CAJAMARCA N° 570 INT.A P:J TUPAC AMARU ,
CHICLAYO , CHICLAYO - LAMBAYEQUE

Email: sandy@gmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA
FN01-00000042**

F. Emisión: 2023-08-23

H. Emisión: 15:03:59

F. Vencimiento: 2023-08-23

Cliente: **MOROCHO MARTINEZ ANTERO
JOSE**

RUC: **10451968659**

Dirección: **CAL. LOS LAURELES NRO. 320
CAJA DE DEPOSITO , CHICLAYO ,
CHICLAYO - LAMBAYEQUE**

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTAL
1	NIU	Serv. Inyectable	4.00	4.00
1	NIU	Metfevriil Ampolla (Metamizol 1gr.)	5.00	5.00
1	NIU	Clorfedan 10MG/mL (Clorfenamina)	5.00	5.00
1	NIU	LINCOMAX (lincomicina 600 mg/2ml)	5.00	5.00
1	NIU	Dexpharm (Dexametasona 4mg/2ml)	5.00	5.00

OP. GRAVADAS: S/ 20.34

IGV: S/ 3.66

TOTAL A PAGAR: S/ 24.00

Son: **Veinticuatro con 00/100 Soles**



CÓDIGO HASH:

44INS3aos+p6w0F1WqamRzfihkl=

CONDICIÓN DE PAGO: Contado

PAGOS:

• Efectivo - S/ 24

VENDEDOR: Administrador

Para consultar el comprobante ingresar a
<http://sandy.argustech.space/buscar>