

**DAVILA GUEVARA SANDY  
ELIZABETH**

RUC 10701544019

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

Email: sandy@gmail.com

**BOLETA DE VENTA ELECTRÓNICA  
BN01-00018727**

F. Emisión: 2024-03-13  
H. Emisión: 17:10:51  
F. Vencimiento: 2024-03-13  
Cliente: **CLIENTES - VARIOS**  
Doc.trib.no.dom.sin.ruc: **99999999**  
Dirección: , , -

CANT. UNIDAD DESCRIPCIÓN			P.UNIT	TOTAL
2	NIU	Artrimil Forte (Celecoxib 400mg)	4.00	8.00
2	NIU	TRAMINOFENOL	2.50	5.00
2	NIU	Clerilax (Ácido Tranexámico 250mg)	5.00	10.00
1	NIU	Serv. Inyectable	3.50	3.50
1	NIU	ARTRIXICAM (Meloxicam 15mg/1.5 mL) Amp.	7.00	7.00
1	NIU	ORFENADRINA 60mg/2ml	3.00	3.00
1	NIU	KETOROLACO ( 60 mg / 2 ml )	2.50	2.50
1	NIU	DEXACORTIL ( dexametasona 4 mg / 2 ml )	5.00	5.00
1	NIU	CEFTRIMAX INY	12.90	12.90
OP. GRAVADAS: S/			48.22	
IGV: S/			8.68	
TOTAL A PAGAR: S/			56.90	

Son: **Cincuenta y seis con 90/100 Soles**



**CÓDIGO HASH:**  
6ObUDgrxqSe3jR8nbBXMtYFYIN8=  
**CONDICIÓN DE PAGO: Contado**  
**PAGOS:**  
• Efectivo - S/ 56.9  
**VENDEDOR:** Administrador

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