

## 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

FN01-00000046

H. Emisión: 13:16:22 F. Vencimiento: 2023-09-12

2023-09-12

F. Emisión:

Cliente: PERALTA DELGADO EDWIN 10466230541 RUC:

Dirección: CAL. AREQUIPA NRO. 415 P.J.

TUPAC AMARU , CHICLAYO , CHICLAYO - LAMBAYEQUE

CANT. UNIDAD DESCRIPCIÓN			P.UNIT	TOTAL
1	MILL	Serv Invectable	4.00	4 00

DICLOFIX 75MG/3ML 1 NIU 5.00 5.00

NIU 5.00 5.00 1 **Dexpharm (Dexametasona** 

4mg/2ml) 17.00 17.00 1 NIU RYLAMAX 1GR(

ceftriaxona 1gr)

NIU **FAMILY DOCTOR JABON** 8.90 8.90

LIQUIDO 400ml

**MULTIVITAMINAS NIÑOS** 19.00 19.00 1 NIU

tubo x 30 unidades

1 NIU **ELITON CIP AP** 31.90 31.90

(340)ESTIMULANTE DEL **APETITO** OP. GRAVADAS: S/ 76.95

TOTAL A PAGAR: S/ 90.80 Son: Noventa con 80/100 Soles

CÓDIGO HASH: kdo+n7XkRSNG3J5X0U0EXzGO6+g=



CONDICIÓN DE PAGO: Contado PAGOS: • Efectivo - S/ 90.8 VENDEDOR: Administrador

IGV: S/ 13.85

Para consultar el comprobante ingresar a