

## **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 BN01-00018467

F. Emisión: 2024-03-02 H. Emisión: 15:39:56

F. Vencimiento: 2024-03-02

Cliente: **CLIENTES - VARIOS** 

Doc.trib.no.dom.sin.ruc: 99999999 Dirección:

Direc	CIOII.		,,		
CANT.	UNIDAI	DESCRIP	CIÓN	P.UNIT	TOTAL
	NIII	Come I	nvostable	2 50	2 50

<u></u>	UIIIDAD	DESCRIPTION	TIONITI TOTAL
1	NIU	Serv. Inyectable	3.50 3.50
1	NIU	DICLOFENACO 75 MG	1.50 1.50

AMIKACINA 500 mg / 2 ML 1 NIU Vitalis

OP. GRAVADAS: S/ 7.20 1.30

3.50

IGV: S/ TOTAL A PAGAR: S/

8.50

Son: Ocho con 50/100 Soles



CÓDIGO HASH:

I4tJC3CmFodujylJ8mIR+saCObg= CONDICIÓN DE PAGO: Contado **PAGOS:** 

• Efectivo - S/ 8.5 VENDEDOR: Administrador

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