

**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
BN01-00017264**

F. Emisión: 2023-12-15
H. Emisión: 21:40:36
F. Vencimiento: 2023-12-15
Cliente: **CLIENTES - VARIOS**
Doc.trib.no.dom.sin.ruc: **99999999**
Dirección: , , -

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTAL
1	NIU	DEXAFAR (dexametasona 8 mg / 2 ml)	11.00	11.00
1	NIU	Metfevril Ampolla (Metamizol 1gr.)	4.50	4.50
1	NIU	Serv. Inyectable	3.50	3.50
1	NIU	Clorfedan 10MG/mL (Clorfenamina)	3.00	3.00
1	NIU	LINCOMAX (lincomicina 600 mg/2ml)	4.00	4.00
OP. GRAVADAS: S/			22.03	
IGV: S/			3.97	
TOTAL A PAGAR: S/			26.00	

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



CÓDIGO HASH:
UzQksdvdEEkbUI89rT/XyzwCnr0=
CONDICIÓN DE PAGO: Contado
PAGOS:
• Efectivo - S/ 26
VENDEDOR: Administrador

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