

**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
FN01-00000038**

F. Emisión: 2023-07-13
H. Emisión: 20:10:18
F. Vencimiento: 2023-07-13
Cliente: **PROYECTOS INDUSTRIALES JR
SAC**
RUC: **20515300121**
Dirección: **AV. PROLONG MCAL DOMINGO
NIET NRO. 151 URB. LOS
SAUCES , ATE , LIMA - LIMA**

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTAL
3	NIU	Mucoasmat (acetilcisteina 600mg)	3.80	11.40
1	NIU	Orfedol(Orfenadrina citrato 60mg/2mL)	6.00	6.00
1	NIU	ARTRICAM (MELOXICAM 15mg/1.5 mL) AMP	8.90	8.90
1	NIU	Cafazolbac(Ceftriaxona 1G)	16.90	16.90
2	NIU	Serv. Inyectable	3.50	7.00
1	NIU	LAVIDIC LONG (diclofenaco 75mg/3ml)	5.00	5.00
1	NIU	Dexpharm (Dexametasona 8mg/2ml)	9.90	9.90
1	NIU	Lincoplus (Lincomicina 600mg/2mL)	16.90	16.90
OP. GRAVADAS: S/			69.49	
IGV: S/			12.51	
TOTAL A PAGAR: S/			82.00	

Son: **Ochenta y dos con 00/100 Soles**



CÓDIGO HASH:
uQCesmXl4oAss37y0qSn5pb0/DI=
CONDICIÓN DE PAGO: Contado
PAGOS:
• Efectivo - S/ 82
VENDEDOR: Administrador

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