

**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
BN01-00015325**

F. Emisión: 2023-08-24
H. Emisión: 18:12:19
F. Vencimiento: 2023-08-24
Cliente: **AYALA HUAMAN, JULIO CESAR**
DNI: **41660374**
Dirección: **MZ-F LT-20 AA.HH. BENDICION
DE DIOS , JOSÉ LEONARDO
ORTIZ , CHICLAYO -
LAMBAYEQUE**

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	TOTAL
1	NIU	Serv. Inyectable	3.50	3.50
1	NIU	FRUTIFLEX FRESA	10.00	10.00
6	NIU	SUPRACALM 1gr	2.50	15.00
3	NIU	Metfevril Ampolla (Metamizol 1gr.)	5.00	15.00
3	NIU	Clorfedan 10MG/mL (Clorfenamina)	5.00	15.00
3	NIU	Dexpharm (Dexametasona 4mg/2ml)	5.00	15.00
3	NIU	Cefalogen(Ceftriaxona 1gr)	20.00	60.00
OP. GRAVADAS: S/ 113.14			IGV: S/ 20.36	
TOTAL A PAGAR: S/ 133.50				

Son: **Ciento treinta y tres con 50/100 Soles**



CÓDIGO HASH:
XwQh7j4x5FSSH5SCYiGNfCk5etc=
CONDICIÓN DE PAGO: Contado
PAGOS:
• Efectivo - S/ 133.5
VENDEDOR: Administrador

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